

求人番号

47020- 6491241

事業所番号

4702-102202-6

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

就業地住所

沖縄県宜野湾市

沖縄県沖縄市

職業分類

037-01

037-03

産業分類

854

老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ リュウキュウメディカルズ

株式会社 琉球メディカルズ

所在地

〒 904-0103

沖縄県北谷町桑江 4 0 0 - 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

事務職（医療事務・介護事務）

仕事内容

医療事務、介護事務業務全般

・外来・入院受付、保険請求業務などを行います。

エクセル・ワードの入力作業

*宜野湾記念病院では、宿直業務があり、夜間救急の受付業務などを行います。

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

就業形態

請負

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)

162,500 円 ~ 196,400 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（20.4 日）

162,500 円 ~ 196,400 円

賃額 (b)

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし（円 ~ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

※日直手当：8,000 円／回

※宿直手当 平日：8,000 円／回

※宿直手当 土日祝祭日：8,500 円／回

宿直は宜野湾記念病院のみ

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 10,400 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 3,000 円 ~ 5,000 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 なし）

年 回（前年度実績）

事業所名

株式会社 琉球メディカルズ

求人票（フルタイム）

求人番号

47020- 6491241

事業所番号

4702-102202-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 09時 30分 ～ 18時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
※就業時間（1）・（2）のシフト勤務
＊宜野湾記念病院では、17時30分～8時30分《休憩2h》の業務あり
《月平均労働時間166h》

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 4時間
36協定における特別条項 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

60分

年間休日数

120日

休日等

その他
週休二日制 その他
・シフトによる週1～3日、月9～10日休み
・他、求人に関する特記事項欄参照
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

106人

就業場所

25人

（うち女性）

19人

（うちパート）

1人

設立年

昭和62年

資本金

1,000万円

労働組合

なし

事業内容

・介護保険関連事業・有料老人ホーム
・事務受託業務等

会社の特長

介護保険事業全般の展開を行い、ご利用者が安心して生活が送れるように支援していける事業を目指しています。

役員／代表者名

代表者

末永 佳子

法人番号

5360001009280

就業規則

フルタイム

あり

パートタイム

あり

職務給制度

なし

復職制度

なし

育児休業取得実績

あり

介護休業取得実績

なし

看護休暇取得実績

なし

外国人雇用実績

なし

7 選考等

採用人数

5人

募集理由

欠員補充

選考方法

書類選考 面接（予定 1回）筆記試験 その他

結果通知

即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他
書類到着後 1日以内 面接後 10日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他

日時

随時

選考場所

〒904-0103
沖縄県北谷町桑江400-2

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）
職務経歴書 ~~マイページ~~ その他

送付方法
~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒904-0103
沖縄県北谷町桑江400-2

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

事務長

ナカエマ マサル
仲榮 眞 勝
電話番号 098-926-2430 内線（ ）
FAX 098-936-5833
Eメール
medicals@chuzan.or.jp