

求人番号

09010-11977041

事業所番号

0901-801-7

1 求人事業所

事業所名	ザイダンイリョウホウジン ジュウゼンカイ ウエノビョウイン 財団医療法人 十全会 上野病院
所在地	〒 320-0816 栃木県宇都宮市天神 2-2-15 ホームページ http://uenobyouin.jp

2 仕事内容

職種	医療事務職員《急募》	
仕事内容	・レセプトに関する業務全般 ・患者様の受付 ・カルテ入力 ・会計 ・電話対応 等 *医療事務のプロフェッショナルとして、受付業務から診療報酬請求業務、および診療機能のバックアップを担う重要なキーパーソンとしての職務についていただきます。 *以下のような方を歓迎いたします。 ・笑顔が素敵で明るい対応ができる方 ・患者さんの立場で考え、何事にも誠意ある対応ができる方 ・仲間とともに前向きに成長できる方 《急募》 【従事する業務の変更範囲：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	派遣・請負ではない
	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	

受付年月日 令和6年4月10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	Z54	A05		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	170,000 円 ~ 190,000 円	
	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.3 日)	
	160,000 円 ~ 180,000 円		
手当	調整	手当	10,000 円 ~ 10,000 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項	
その他手当	固定残業代に関する特記事項		
賃形態金等	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 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 1,000 円 ~ 6,600 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)	
	賞与月数 計	4.20ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

財団医療法人 十全会 上野病院

求人票（フルタイム）

求人番号

09010-11977041

事業所番号

0901- 801-7 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

109日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
木曜（月毎に出勤日あり）・日祝日・夏季休暇（8／13～8／16）・年末年始休暇（12／30～1／3）・その他月毎に公休有
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 85人
就業場所 85人
（うち女性 75人）
（うちパート 4人）

設立年 昭和26年
資本金 130万円
労働組合 なし

事業内容

病院医療 療養病棟

会社の特長

入院室103床 内科・皮膚科・リハビリテーション科等あり。職員85名程。

役員／代表者名

理事長 上野 哲彦

法人番号 2060005000946

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 該当者なし
看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*当院は、基本的に残業はありません。勤務シフトに応じて時間どおりに出退勤できますので、ワークライフをバランスよく整えることができ、家庭や私生活にリズムある環境を作れます。

*当院独自の支給手当として、インセンティブ制度があります。これは、賞与とは別に職員の功績評価にもとづき支給されるもので、職種を問わず役職を問わず、職員全員を対象としたものです。陰で頑張った職員にも支給されています。

*賃金支払日は当月末日です。

*マイカー通勤時の駐車場は無料。

*書類選考にあたり応募書類をお送り下さい。選考後、採否結果と面接日程のご連絡をいたします。

7 選考等

採用人数

1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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 面接後 7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

〒320-0816
栃木県宇都宮市天神2-2-15

JR宇都宮駅 から 車5分

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 ~~マイカーカード~~ 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 〒320-0816
栃木県宇都宮市天神2-2-15

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

人事担当
ササキ 佐々木
電話番号 028-636-2497 内線（ ）
FAX
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。