

求人番号

09090- 2477341

事業所番号

0909-101332-1

受付年月日 令和6年3月15日

紹介期限日 令和6年5月31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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県下野市

職業分類

037-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン シュウカイ
医療法人 志由会

所在地

〒 329-0507
栃木県下野市文教1丁目11-16

ホームページ

2 仕事内容

職種

医療事務

仕事内容

※受付・会計業務、電話対応
※カルテ入力・レセプト請求事務
※交通事故、労災の請求
※入院、手術の入力
※介護保険請求事務（ショートステイ、デイケア、通所リハ）
※予防接種の受付

※カルテ整理、院内環境整備（清掃等）

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

就業場所

〒 329-0507
栃木県下野市文教1丁目11-16
都丸整形外科

JR宇都宮線 石橋駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（45歳以下）
年齢制限該当事由 キャリア形成
長期勤続によるキャリア形成を図る観点からの募集

学歴

必須 専修学校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

ワード、エクセルができる方

必要な免許・資格

医療事務資格 必須

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)

178,000 円 ~ 180,000 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（20.0 日）
173,000 円 ~ 175,000 円

賃額 (b)

資格 手当 5,000 円 ~ 5,000 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)

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 18 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 円 ~ 3,000 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 3.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 志由会

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 00分 ～ 18時 30分
（2） 09時 00分 ～ 19時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（1）は休憩150分
シフト制（1日8時間勤務）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3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

120分

年間休日数

107日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
・木曜午後休診・年末年始・8月13日～16日
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 ~~公災~~ 健康 厚生
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

退職金制度

未加入

あり
（勤続 5年以上）

企業年金

厚生年金基金 ~~確定拠出年金~~ ~~確定給付年金~~

定年制

あり
（一律 60歳）

再雇用制度

あり
（上限 65歳まで）

勤務延長

なし

入居可能住宅

~~単身用~~ ~~あり~~
~~世帯用~~ ~~あり~~

利用可能託児施設

なし

託児施設に関する特記事項

6 会社の情報

企業情報

従業員数 46人
就業場所 46人
（うち女性 36人）
（うちパート 0人）
設立年 平成 3年
資本金
労働組合 なし

事業内容

整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科
通所リハビリ・通所介護・訪問リハビリ・短期入所養護（居宅介護支援事業所）・デイサービス

会社の特長

平成3年5月に開業。地域に貢献する医療機関としてスタッフ一同
明るく協力しあって努力しています。
令和5年7月から歯科医院オープン予定

役職／代表者名

理事長 都丸 高志
法人番号 3060005005218

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

あり

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

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：駐車場無料

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

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
書類到着後 10日以内 面接後 10日以内 その他

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

〒 329-0507
栃木県下野市文教1丁目11-7
通所リハビリテーション リハノバ
JR宇都宮線 石橋駅 から 徒歩15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
〒 329-0507
栃木県下野市文教1丁目11-16
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
トマル ユミコ
都丸 由美子
電話番号 0285-52-1010 内線（ ）
FAX 0285-52-0998
Eメール