

求人番号

27040- 8717841

事業所番号

2704-411721-3

1 求人事業所

|      |                                                                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ショウフウカイ<br>医療法人 祥風会                                                                                      |
| 所在地  | 〒 558-0054<br>大阪府大阪市住吉区帝塚山東 4 - 2 - 3<br><br>ホームページ <a href="http://www.syofukai.com">http://www.syofukai.com</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 医療事務（寝屋川市）                                                                                                                                                                                         |
| 仕事内容    | <div>・レセプト請求事務<br/>・介護事務全般<br/>・エクセル、ワードを利用した書類の作成<br/>・官公庁への文書作成、手続き<br/>・電話対応・来客対応・その他業務</div> <div>◎一般事務的な業務もあります<br/>◎コミュニケーション能力を必要とする業務です</div> <div>*変更範囲：変更なし</div> <div>*** 急 募 ***</div> |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                                                                                                        |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                           |

受付年月日 令和6年4月1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  | Q68Z54            |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|         |
|---------|
| 大阪府寝屋川市 |
|         |
|         |
|         |

職業分類

|        |
|--------|
| 037-03 |
| 034-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                                                       |                                                                                             |
|-------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)                                            | 200,000 円 ~ 220,000 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 (20.4 日)<br>180,000 円 ~ 200,000 円                                                   |
|       | 手当                                                    | 円 ~ 円                                                                                       |
| 金     | 固定残業代 (c)                                             | あり (20,000 円 ~ 20,000 円)<br>固定残業代に関する特記事項<br>固定残業 (職務手当) は 10 時間のみなし残業代。<br>10 時間を超えた分は別途支給 |
|       | その他手当 (d)                                             | 固定残業代 (職務手当) は試用期間終了後 (3ヶ月) より支給されます                                                        |
|       | 賃形態金等                                                 | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                           |
|       | 通手動当                                                  | 実費支給 (上限あり) 月額 30,000 円                                                                     |
| 賃締切金日 | 固定 (月末以外) 毎月 20 日                                     |                                                                                             |
| 賃支払金日 | 固定 (月末以外) 当月 30 日                                     |                                                                                             |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 500 円 ~ 10,000 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)<br>賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績) |                                                                                             |

求人票（フルタイム）

求人番号



27040- 8717841

事業所番号



2704-411721-3 （2 / 2）

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 祥風会 |
|------|----------|

4 労働時間

|         |                                                 |       |      |  |
|---------|-------------------------------------------------|-------|------|--|
| 就業時間    | (1) 09時 00分 ~ 18時 00分                           |       |      |  |
|         | (2) ~                                           |       |      |  |
|         | (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 3時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |       |      |  |
| 休憩時間    | 60分                                             | 年間休日数 | 120日 |  |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>年末年始 夏季休暇            |       |      |  |
|         | 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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済                  | 退職金制度           |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 未加入                    | あり<br>(勤続 3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<br>(一律 60歳)                     | 再雇用制度 あり<br>(上限 65歳まで) | 勤務延長 なし         |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |                        |                 |
|        | 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 200人                                                                               | 設立年 平成 6年              |
|          | 就業場所 10人<br>(うち女性 7人)<br>(うちパート 0人)                                                     | 資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 外来診は内科、循環器科、リハビリテーション科、整形外科（万代池・豊中）在宅医療（施設を中心に定期訪問診療、随時往診、訪問看護の他、薬局専門医と連携し、患者様を全面サポート）。 |                        |
| 会社の特長    | 「暖かい医療を手渡しする」をスローガンに地域密着の外来診療と社会的ニーズに対応し在宅診療を展開中。院内はアットホームな雰囲気です。                       |                        |
| 役職／代表者名  | 理事長<br>塩田 浩史                                                                            | 法人番号 4120005005276     |
| 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 あり            |
|          |                                                                                         | 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

- ◆セコムOWE L使用経験者尚良
- ◆先に履歴書（写真貼付）・職務経歴書・紹介状を事業所所在地へご送付ください。  
書類到着後 7 日程度で書類選考結果を連絡します。
- ・職務手当は 1 0 時間のみなし残業代。  
1 0 時間を超えた分は別途支給
- ・医師や看護師の方々と職場において接した経験がある方（医療機関での職務経験者）歓迎
- ・賃金支払について 2 月は月末払となります。

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<br>書類到着後 7 日以内 | 面接選考結果通知<br>面接後 7 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 <del>Eメール</del> その他                                        |                         |                       |     |
| 日時             | その他 [ 書類選考後、追って連絡 ]                                                          |                         |                       |     |
| 選考場所           | 〒 558-0054<br>大阪府大阪市住吉区帝塚山東 4 - 2 - 3<br><br>阪堺電気軌道上町線 帝塚山四丁目駅 から 徒歩3分       |                         |                       |     |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>不要</del> [ その他 ]                           |                         |                       |     |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br>求職者マイページ                                   |                         |                       |     |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 558-0054<br>大阪府大阪市住吉区帝塚山東 4 - 2 - 3                             |                         |                       |     |
|                | 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            | 本部事務局<br><br>タケモト 竹本<br>電話番号 06-6676-5700 内線 ( )<br>FAX 06-6676-5711<br>Eメール |                         |                       |     |