

<医療事務>

求 人 票

令和 年 月 日 受理

求人者	フリガナ			連絡先	
	病医院名			電話	—
				FAX	—
	院長名			採用担当者	職名
					氏名
	所在地 (就業場所)	〒	—	最寄駅 (地下鉄・バス・名鉄・JR・近鉄)	
	名古屋市	区	( ) 駅から徒歩 分		
従業員数(常用)	総数	名	(内訳 : 看護師	名・准看護師	名・その他
病室数等	病室数	室	病床数	床	
求人内容	求人職種	医療事務	業務内容	外来患者の受付等対応、外来及び入院患者の診療内容に関する点数計算及び請求事務、薬剤及び消耗品の受払い等管理事務	
	求人数	<input type="checkbox"/> 住込者 ( 名 ) <u>寮</u> 有・無 <input type="checkbox"/> 通勤者 ( 名 ) <input type="checkbox"/> 不問 ( 名 )			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 (フルタイム) ( 名 ) <input type="checkbox"/> 短時間 (パート) ( 名 )			
	雇用対象	<input type="checkbox"/> 有資格者 ( 名 ) <input type="checkbox"/> 資格取得通学者 ( 名 ) <u>勤務時間配慮</u> 有・無 <u>通学費用の医療機関負担</u> 有・無 <input type="checkbox"/> 不問 ( 名 ) <u>医療事務経験</u> 要・不要 <u>情報処理知識</u> 要 ( 年以上 ) ・不要			
	契約期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 (雇用期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日)			
	試用期間	<input type="checkbox"/> 有 (期間 : か月) <input type="checkbox"/> 無			
	その他				
就業時間・休日等	就業時間	午前 時 分 ~ 時 分 - 午後 時 分 ~ 時 分 ( 曜日 )			
		午前 時 分 ~ 時 分 - 午後 時 分 ~ 時 分 ( 曜日 )			
	(残業)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (月平均 時間)			
	(日直)	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (月平均 日) 手当	円	代休	有・無
	休憩時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (計 分)			
休日	日曜・祝日・( ) 曜日午後	週休2日制	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (完全・週休)		
	夏期休暇 日・年末年始 日	有給休暇	入社時 日・6か月後 日・最高 日		
賃金等	支給日	締切日 : 日・支給日 : <input type="checkbox"/> 当月 / <input type="checkbox"/> 翌月 日			
	賃金形態	① 基本給 : 円 ~ 円 (月額換算・月平均労働日数 日)			
		② 定額又は特別に支払われる手当 :			
	<input type="checkbox"/> 月給	手当	円	・	手当
	<input type="checkbox"/> 日給	手当	円	・	手当
	<input type="checkbox"/> 時間給	合計 (①+②) 円 ~ 円			
	時間給 :	円	~	円	
通勤手当	<input type="checkbox"/> 実費 (上限毎月 円) <input type="checkbox"/> なし		マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
賞与	(前年度実績) 年 回・計 か月分 又は 万円 ~ 万円				
その他	就業場所における受動喫煙防止措置の状況	喫煙不可	<input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内原則禁煙 (喫煙室あり) <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 (禁煙場所 有・無)		
		喫煙可	<input type="checkbox"/> 屋内喫煙可 <input type="checkbox"/> 屋内喫煙可 (喫煙目的室内に限る) <input type="checkbox"/> 屋外喫煙可		
その他					