



求人番号



事業所番号

3901-100182-0

受付年月日

紹介期限日 令和6年12月31日

就業地住所

職業分類

求人票 (フルタイム)

プレビュー

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
------	-------------------

高知県高知市

033-01
037-01

識別欄					
-----	--	--	--	--	--

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

産業分類

999	分類不能の産業
-----	---------

1 求人事業所

事業所名	コウチホケンイキョウカイ 高知保険医協会
所在地	〒780-8035 高知県高知市河ノ瀬町4-1-1 4階
	ホームページ

2 仕事内容

職種	事務職
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> ○診療報酬等についての疑問等、会員医療機関からの相談への対応 ○医療制度改善等のための行政等への要請活動 ○パソコンによる文書等作成 (パソコン操作) ○各種講演会・研修会の企画・WEB会議等の運営 ○医師・歯科医師への加入のお勧め ○機関誌の発行、ホームページでの広報 ○共済制度の管理・運営 ○社有車にて会員への訪問等 *県外出張あり 変更範囲: 変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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	事業所所在地と同じ 〒780-8035 高知県高知市河ノ瀬町4-1-1 4階
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	年齢制限 あり (62歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を下回る条件での雇用のため
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 医療事務の経験
必要スキル	ワード、エクセル、パワーポイントの基本操作
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	170,800円 ~ 321,800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 168,300円 ~ 294,800円
住宅手当 (b)	住宅 2,500円 ~ 27,000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)	<ul style="list-style-type: none"> ・扶養手当あり ・基本給は学歴及び職歴を考慮して決定します ・通勤手当は、公共交通機関56,200円まで、交通用具の場合は36,800円まで、社内規定による
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 56,200円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	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 1,000円 ~ 7,300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	高知保険医協会
------	---------

求人票（フルタイム）

プレビュー



4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 17時 15分 （2） 08時 45分 ～ 12時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 1）は月～金曜日 2）は土曜日（休憩なし）
	時間外労働あり 月平均 5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 100日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 月2日シフトにより土曜日休日。年末年始休暇12月29日～1月3日、夏季休暇7月～9月で3日。休日出勤あり（代休あり） 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	未加入	あり (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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 63歳) (上限 65歳まで)		
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 4人 設立年 昭和46年 就業場所 4人 資本金 (うち女性 1人) (うちパート 0人) 労働組合 なし
	事業内容 「保険医の経営、生活と権利を守り、医療保険制度の充実のために、診療報酬等の相談対応、学術・保険診療研究会の企画、経営相談、共済制度の普及」などを行う。
会社の特長	「保険医の経営、生活と権利を守り、同時に医療保険制度の充実、国民の健康と医療の向上をはかる」ことを目的に設立された医師・歯科医師の団体として活動している。
役員/代表者名	会長 伊藤 高 法人番号
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり 職務給制度 あり 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	

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：駐車場代1,000円/月

*事務局長共済制度あり

*高知保険医協会は、高知県内で保険診療を行っている医師・歯科医師約580名で構成する団体で、会員の経営と生活・権利を守るとともに、国民・県民が医療を受けられるよう制度の充実、発展を目指して活動を行っている団体です。

*事前に履歴書、職務経歴書・紹介状を11月22日（金）（必着）までに送付して下さい。11月26日（火）に書類選考を行い、選考結果通知を電話でお知らせ致します。面接は12月5日（木）13時30分からです。採用が決まらなければ引き続き募集します。

【紹介期限日 令和6年11月22日（金）】

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 [増員]
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 その他 即日決 書類到着後 日以内 面接後 14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	その他 [後日連絡]
選考場所	〒780-8035 高知県高知市河ノ瀬町4-1-1 4階
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 [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 〒780-8035 高知県高知市河ノ瀬町4-1-1 4階 応募書類の返戻 選考後は返却
	選考に関する特記事項 書類選考結果は11月22日（金）迄に応募の方は11月26日（火）に通知
担当者	事務局長 マツウラ 松浦 電話番号 088-832-5231 内線 () FAX 088-832-5229 Eメール