

## 香川大学医学部医事課 事務職員(常勤職員およびフルタイム非常勤職員)

### 募集要項

#### 1. 募集職種及び人数

事務職員(一般職員 I・常勤)

事務補佐員(フルタイム・非常勤)

#### 2. 募集人員

1名

(常勤:任期の定めなし)

フルタイム非常勤:採用日~令和8年3月31日 ※常勤登用制度あり)

#### 3. 採用予定日 令和7年7月1日以降できるだけ早い日

#### 4. 業務内容

医事課において、以下のいずれかの業務を行います。

- ・ 医事関係業務(社会保険等の診療契約に関すること、病院等療養費債権(社会保険等)の発生通知に関すること)
- ・ 診療報酬業務(外来患者及び入院患者の社会保険等の診療報酬請求、受付、医事相談に関すること)
- ・ 収納業務(診療料金の収納、保管及び払込みに関すること)
- ・ 診療情報管理業務(診療情報の点検・管理に関すること)
- ・ 医療情報システム関係業務(医療情報システムの企画・開発に関すること)
- ・ 入院医事業務(保険証確認、患者情報入力、各科案内、書類作成、各種書類受付、診療費計算、カルテ管理、診療報酬請求業務など)

#### 5. 応募資格

一般的なパソコン操作(メール、ワード、エクセル等)が可能で、医療事務系資格を有する方(取得見込を含みます)

将来的に組織の中核を担う意欲のある方

#### 6. 応募書類

選考を希望する方は、以下の書類をメールもしくは郵送で提出してください。

(1) 履歴書(最近3カ月以内に撮影の写真を貼付のこと) ※**常勤・非常勤の希望を記載すること**

(2) 業務経歴書(業務経験のある方のみ)

※ 医事業務の経験がある場合は、特に詳細に記載してください。

(3) 医療事務系資格の認定証等の写し

## 7. 応募書類提出期限

令和7年4月30日(水)17時必着

## 8. 応募書類提出先及び問合せ先

〒761-0793 香川県木田郡三木町池戸 1750-1

香川大学医学部総務課人事係

Tel : (087)891-2012 E-mail : ninyo-m@kagawa-u.ac.jp

## 9. 選考方法

一次選考(書類選考) 5月上旬

二次選考(SPI(適正検査), 小論文, 面接) 5月中旬

※ 二次選考の日時は、一次選考合格者にのみ連絡します。

10. 合否通知 各選考終了後、本人宛てに通知します。

## 11. 待遇等

(常勤職員)

就業時間	8:30~17:15(7時間45分/日)
就業場所	香川大学医学部医事課(香川県木田郡三木町大字池戸1750-1)
給与	4年制大学新卒の場合 月額 207,400 円(令和6年度実績) ※ この額を基準に学歴・職歴に応じて調整されます。
賞与	年2回(6月・12月)4.6ヶ月分(令和6年度実績)
昇給	年1回(7月)
諸手当等	扶養手当, 住居手当, 通勤手当, 時間外勤務手当
退職手当	有り
定年	61歳になる年度末まで ※ 令和5年度以降2年毎に定年年齢を引き上げ, 令和13年度に65歳を定年
休暇等	・原則として, 土日祝日, 年末年始 ・年次有給休暇: 年間20日付与, 20日を限度に翌年度へ繰り越し可能 ・特別休暇: 夏季休暇, 結婚休暇, 産前・産後休暇, 忌引休暇等 ・休業制度: 育児休業・介護休業
保険	文部科学省共済組合(健康保険), 厚生年金保険, 雇用保険, 労災保険
宿舍	職員宿舍(有料)へ入居可能
福利厚生	院内保育所(病児・病後児保育施設併設)(有料)あり
その他	採用に伴い8km以上の転居をした場合には赴任旅費支給
留意事項	3ヶ月の試用期間(労働条件は変更なし)あり 本人の能力・経験等を考慮し, 附属病院内他部署への異動あり

(フルタイム非常勤職員)

就業時間	8:30～17:15(7時間45分/日)
就業場所	香川大学医学部医事課(香川県木田郡三木町大字池戸1750-1)
給与	4年制大学新卒の場合 日額 10,334 円(令和6年度実績) ※ この額を基準に学歴・職歴に応じて調整されます。
賞与	年2回(6月・12月)4.6ヶ月分(令和6年度実績)
諸手当等	住居手当, 通勤手当, 時間外勤務手当
任期	採用日～令和8年3月31日 (常勤登用制度あり)
休暇等	・原則として, 土日祝日, 年末年始 ・休暇制度: 年次有給休暇・夏季休暇, 結婚休暇, 産前・産後休暇, 忌引休暇等 ・休業制度: 育児休業・介護休業
保険	文部科学省共済組合(健康保険), 厚生年金保険, 雇用保険, 労災保険
福利厚生	院内保育所(病児・病後児保育施設併設)(有料)あり
留意事項	14日間の試用期間(労働条件は変更なし)あり

## 12. その他

採用時に必要となる健康診断の受診費用は、自己負担です。

自家用車による通勤の場合は、駐車場代が月額3,000円必要です。