

[無償型]実習プログラム

登録番号	219a-2
法人名	社会医療法人仁厚会
現住所	中部 〒6820023 鳥取県倉吉市山根43
電話番号	0858261012
FAX番号	0858261112
業種	医療・福祉
実習プログラム名	<春季> 事務員型実習
実習のテーマ	
実習内容	<p>< 病院における医療事務の見学・体験 ></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 施設見学 ・ 外来窓口業務の見学、体験 ・ 病院内他職種の仕事見学 ・ 電子カルテシステムの体験
実習業務	事務管理系
実習タイプ	現場での仕事体験
実習タイプその他	
実習方法	対面で実施
求めている人材	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医療事務に興味のある方 ・ 病院や高齢者施設で働くことに興味のある方
実習で学んで欲しいこと	<ul style="list-style-type: none"> ・ 「病院で働く」ということについて ・ 医療事務の仕事内容について ・ 病院内で働く他職種の仕事内容について
スケジュール	1月～3月
実習先の所在地・名称	〒682-0023 鳥取県倉吉市山根43 医療福祉センター 倉吉病院
最寄駅・バス停	JR倉吉駅
受入人数	若干名
希望受入対象	不問
留学生受入・受入条件	不可
必要な能力・資格・技術等	医療事務系の資格（あれば）
実習期間・時間	<p>1月未定～3月未定（実施日数 2日間） 1日目：10時～16時の6時間程度 2日目：10時～12時半の2時間半程度時間（休憩時間 60分） 実習日に土日祝を含む：含まない 実習時間に早朝夜間を含む：含まない 実習日によって実習時間が異なる可能性があります。</p>
服装規定	なし
賃金	
旅費・宿泊費等の補助	なし
選考方法	企業側で選考
学生へのひとことコメント	医療事務の仕事に興味のある方は、ぜひお気軽にご参加ください！
その他補足事項	