

[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	<病院における医療事務の見学・体験> <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	全日程対面で実施
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	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。
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	