

## [無償型]実習プログラム

登録番号	212as-1
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	<夏季7月～9月下旬>医療事務員型実習2DAYS
実習のテーマ	
実習内容	<p>&lt;病院における医療事務の見学・体験&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・施設見学</li> <li>・外来窓口業務の見学、体験</li> <li>・病院内他職種の仕事見学</li> <li>・電子カルテシステムの体験</li> </ul> <p>※内容は変更となる場合があります</p>
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"> <li>・医療事務に興味のある方</li> <li>・病院や高齢者施設で働くことに興味のある方</li> </ul>
実習で学んで欲しいこと	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「病院で働く」ということについて</li> <li>・医療事務の仕事内容について</li> <li>・病院内で働く他職種の仕事内容について等</li> </ul>
スケジュール	7月～9月
実習先の所在地・名称	〒6820023 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	
実習期間・時間	<p>7月上旬～9月下旬(実施日数 2日間)</p> <p>2日間で8時30分～17時30分の内6～8時間実施時間(休憩時間 60分)</p> <p>実習日に土日祝を含む:含まない</p> <p>実習時間に早朝夜間を含む:含まない</p>
服装規定	あり(オフィスカジュアルまたはスーツ(靴はスニーカー等動きやすいもの))
賃金	なし
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	
その他補足事項	