

令和 7 年度採用 新 城 市 会 計 年 度 任 用 職 員 募 集 要 項

1 募集職種、採用予定人員及び受験資格

募 集 職 種	人 員	受 験 資 格
助手 (外来・病棟)	若 干 名	年 齢 ・ 学 歴 不 問

※地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当する方は応募できません。

以下はその内容です。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・新城市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

2 任期

採用日から令和 8 年 3 月 3 1 日まで

※会計年度任用職員から、任期の定めのない職員（常勤職員）への切替えはありません。

ただし、受験資格を満たす場合は、在職中に職員採用試験を受験することは可能です。

3 受付及び面接日

受 付	持参または郵送 ※電子申請は行っていません。
面 接 日	後日、連絡のうえ面接を行います。

4 勤務条件等

勤 務 内 容	助手 (外来・病棟)	新城市民病院における外来または病棟での助手業務
勤 務 時 間	日曜日から土曜日まで（週 5 日以内） 午前 7 時 0 0 分～午後 6 時 3 0 分までのうち 7 時間 3 0 分以内（休憩 6 0 分） ※勤務時間及び日数の詳細は面接時に確認いたします。	
休 暇 等	年次有給休暇 勤務日数に応じ付与（繰越有り） 特別休暇 有給（慶弔、産前・産後等） 無給（子の看護、介護休暇等）	

報酬等	新城市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例に基づき、報酬のほか、期末手当（社会保険に加入する職員に限る）が支給されます。		
	報酬	1 時間あたり	助手（外来）1,219円～1,300円 助手（病棟）1,391円～1,480円 ※勤続年数・勤務形態・業務内容により異なります。
	手当	期末手当（ボーナス）	4. 6 月分 ※採用月により支給額が変動します。
		その他の手当	新城市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例に基づき、報酬のほか、期末手当（社会保険に加入する職員に限る）が支給されます。

※報酬は、令和 7 年 4 月 1 日現在の標準的な例です。今後、社会情勢等により変更されることがあります。

5 申込手続

申込	持 参	提出書類に必要事項を記入の上、新城市民病院総務企画課まで持参してください。
	郵 送	提出書類に必要事項を記入の上、新城市民病院総務企画課宛に送付してください。
	電子申請	電子申請は行っていません。
申込時の提出書類	① 新城市会計年度任用職員申込書 黒のボールペン（消せるインクのものは不可。）で記入し、押印してください。 ② 履歴書（任意様式） ※写真 1 枚 ・ 3 か月以内に撮影したもの ・ 上半身、脱帽、正面向き、縦 4 cm×横 3 cmのもの ・ 申込書に貼付してください。	

6 その他

書類不備の場合は受付できません。必要な書類をすべてそろえて申込みをしてください。

問い合わせ先（可否に関するお問い合わせにはお答えできません。）

〒441-1387 新城市字北畑 32 番地 1

新城市民病院 経営管理部総務企画課（3階事務室）

電話 0536-23-7852（直通）