

令和8年度採用

新城市民病院職員 募集要項

一般行政職（医事事務）



病院基本理念

「温かい心と確かな技術で、地域住民に信頼され選ばれる病院」

病 院 憲 章

新城市民病院は、奥三河の基幹病院として

1. 患者様本位の医療を行い、思いやりのあるサービスに努め、愛される病院となるよう心がけます。
2. 安全で適切な医療を提供するため、全職員が自己研鑽に努め、質の高い医療サービスを提供します。
3. 高度医療機器の整備、病診連携の促進を図り地域住民のニーズに対応した医療に努めます。
4. インフォームドコンセントを重視し、プライバシーの尊重及び公平・公正な医療の提供によって、安心感と信頼感のもてる医療を提供します。
5. 健全な病院経営を目指し、業務効率の向上に努めます。

1 募集職種、採用予定人員及び受験資格

職 種	人 員	必 要 と な る 資 格 等	年 齢 要 件
一般行政職 (医事業務)	若干名	次のいずれかに該当する方 ① D P C 対象病院における入院医事業務経験を有する方 ② 診療情報管理士の資格を有する方 ③ 医療情報技師の資格を有する方 ④ 施設基準管理士の資格を有する方	昭和 55 年 4 月 2 日 以降に生まれた方

※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受験できません。

以下はその内容です。

- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで又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、日本国憲法又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、又はこれに加入した者

2 勤務条件

勤務時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分（休憩 60 分）		
休 日	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）		
給 与	新城市職員の給与に関する条例に基づき、給料のほか、期末・勤勉手当など各種手当が支給されます。		
	初任給	大学卒	220,000 円
		短大卒	204,400 円
	手 当	期末・勤勉手当 (ボーナス)	年間 4.6 月分
		その他の手当	地域手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当等

※給与は、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。

※初任給は、実務経験年数に応じて加算されます。

※退職手当における勤続期間の計算には、他の地方公務員又は国家公務員の職員としての期間は含めません。

3 福利厚生

休 暇	年次有給休暇	年間 20 日付与、最大 40 日
	特別休暇	忌引、結婚、夏季、産前・産後、子の看護、介護、病気等
育児支援	育児休業等	育児休業は 3 歳の誕生日の前日まで取得可能。育児休業の他、部分休業、育児短時間勤務制度等があります。
	院内保育所 (午前 8 時～午後 7 時)	生後 57 日から 3 歳児まで利用できます。(病児病後児保育は小学校 4 年生まで)
そ の 他	互助会（慶弔事業、職員旅行、懇親会等）及び各種共済制度があります。	

4 試験日時、試験会場、試験内容等

試 験 日	要相談
試験会場	新城市民病院

試験内容	作文試験、適性検査、面接試験
採用日	令和8年4月1日（予定）

5 受験手続

受験申込	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（新城市民病院3階）まで持参してください。 ■受付期間は、土曜日及び日曜日を除く令和7年10月17日（金）から令和7年11月21日（金）の午前9時00分から正午及び午後1時から午後5時00分までです。
	郵送	■提出書類に必要事項を記入の上、「採用試験受験申込」と朱書きした封筒で、新城市民病院総務企画課宛に郵送してください。 ■受付期間は、令和7年10月17日（金）から令和7年11月21日（金）までです。（11月21日（金）必着。） ■簡易書留郵便等、確実に配達されたことが確認できる方法で郵送されることをお勧めします。
※電子申請は行っておりません。また、メールやファックスでの受付も行っておりません。		
申込時の提出書類	☐ 新城市民病院職員採用候補者試験申込書 ■黒のボールペン（消えるインクのものは不可）で手書きしてください。 ■誤って記入した箇所を訂正する場合は、その箇所を二重線で消し、空白部分に書き直してください（修正液、修正テープ等の使用は不可）。 ■1 募集職種、採用予定人員及び受験資格の必要となる資格等について、「①DPC 対象病院における入院医事業務経験を有する方」に該当する場合は、申込書の職歴「会社名・職種・職務内容等」欄に具体的な内容を必ず記載してください。 ☐ 受験票 ■黒のボールペン（消えるインクのものは不可）で手書きしてください。 ■誤って記入した箇所を訂正する場合は、その箇所を二重線で消し、空白部分に書き直してください（修正液、修正テープ等の使用は不可）。 ☐ 写真2枚 ■3か月以内に撮影したもの ■上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cmのもの ■試験申込書と受験票にそれぞれ貼付してください。 ☐ 受験票返信用定型封筒1通 ■郵送での申込みの場合のみ必要となります。直接提出書類を持参する場合は必要ありません。 ■長形3号（120mm×235mm） ■受験票の送付に使用しますので、送付を希望する住所、宛名を明記して、110円切手を貼付してください。 ☐ 卒業証明書又は卒業見込証明書 ■試験申込書に記入した最終学歴の証明書の原本を提出してください（卒業証書の写しは不可）。 ☐ 受験資格に必要な免許証の写し ■受験に必要な資格、免許等を取得している方のみ提出してください。	

6 その他注意事項

- 職場見学は随時受け付けています。
- 書類不備の場合は受付できません。必要な書類を全てそろえて申込みをしてください。特に、郵送による申込みで書類不備があった場合は、申込書類一式を返却することとなりますので注意してください。
- 卒業証明書又は卒業見込証明書は、学校に請求してから発行までに数日かかる場合がありますので、早めに準備してください。また、学校によっては、受付期間の時期に卒業見込証明書を発行しないところもあるようですが、その場合は発行可能な時期を確認の上、受付時に申し出てください。
- 試験申込書に虚偽の記載があった場合は、内定を取り消すことがあります。
- 受付後の申込書類等は、一切返却いたしません。
- 申込み後、都合により試験を辞退する場合は、必ず事前に下記までご連絡ください。
- 合格者には職歴を確認するため、該当者に「在職証明書」の提出を依頼する予定です。

アクセスマップ



交通のご案内

■ 電車でお越しの方

J R 飯田線 新城駅下車。新城駅から徒歩約10分。



新城市民病院

〒441-1387 愛知県新城市字北畑32番地1
TEL 0536-23-7852（総務企画課直通）
FAX 0536-22-2850
<https://www.city.shinshiro.lg.jp/hospital/>

※可否に関するお問い合わせにはお答えできません。