

令和 8 年度採用 新城市会計年度任用職員 募集要項

医師事務作業補助者



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

募 集 職 種	人 員	必 要 と な る 資 格 等
医 師 事 務 作 業 補 助 者	1 名	パソコン（ワード・エクセル等）を操作して一般的な事務作業ができる方。（医療機関での勤務経験、医療事務関連資格があればなお可）

※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 任期

採用日から令和9年3月31日まで（更新あり）

※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	医 師 事 務 作 業 補 助	医師の指示のもと、診断書等の文書作成や電子カルテの入力代行を行っていただきます。
勤 務 時 間	月曜日から金曜日まで（うち週3日以上・応相談） 午前8時30分～午後5時00分のうち7時間30分以内（休憩60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	土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12月29日～1月3日）	
	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（慶弔等） 無給（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 1,309円～1,391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)	年間4. 6 5月分 ※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。 ※採用月により支給額が変動します。
--	-----	-------------------	---

※報酬は、令和8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

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。 ■受付時間は、平日の午前9時00分から正午及び午後1時00分から午後5時00分までです。
	郵 送	■提出書類に必要事項を記入の上、「会計年度任用職員申込書」と朱書きした封筒で、新城市民病院総務企画課宛に送付してください。
※電子申請は行っていません。また、メールやファックスでの受付も行っていません。		
申込時の提出書類	☐新城市会計年度任用職員申込書 ■黒のボールペン（消えるインクのものは不可）で記入し、押印してください。 ☐履歴書（市販のもの） ■黒のボールペン（消えるインクのものは不可）で記入してください。 ■志望の動機、希望などを記載してください。 ☐写真 ■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 ■申込書・履歴書に貼付してください。 ☐添付書類 ■医療事務関連資格をお持ちの方は資格者証の写しを添付してください。	

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。
- 申込書に虚偽の記載があった場合は、採用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。

■電車でお越しの方
JR飯田線 新城駅下車。新城駅から徒歩約1

J R飯田線 新城駅下車。新城駅から徒歩約10分。



〒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/>

※合否に関するお問い合わせにはお答えできません。