

新潟大学地域医療教育センター・魚沼基幹病院

令和6年度中途採用／令和7年4月1日採用 一般財団法人新潟県地域医療推進機構 職員採用試験受験案内

- 試験職種 事務
- 受付期間 令和6年6月14日(金)～7月22日(月) ※必着
- 第1次試験日 令和6年8月3日(土)～8月5日(月)
- 第2次試験日 令和6年8月17日(土)

次のとおり新潟県地域医療推進機構職員採用試験を行います。

魚沼基幹病院では、病院経営を担う事務職として、企画立案能力に優れ、課題解決に臨む意欲のある人材を求めています。

1 採用予定人員等

採用職種	採用予定人員	職務内容
事務	2名	事務部又は患者サポートセンターにて、病院庶務、施設用度、人事、給与、医事、経営企画、経理等に関する業務に従事します。

≪次の経験がある方はさらに歓迎します！≫

- ・診療情報管理士の資格を有し、病院経営分析や医事業務の実務経験を有する方
- ・病院又は医療関係企業の事務部門での実務経験を有する方
- ・病院における物品管理（SPD）、施設管理業務委託などの契約等業務の実務経験を有する方

2 受験資格

採用職種	受験資格	
	年齢にかかる条件	年齢以外の条件
事務	60歳未満 (定年60歳)	・パソコンによる事務作業(インターネットやExcel、Wordの基本操作)に習熟していること。 ・自宅等でパソコンを使用したオンラインテストに対応できること。 (※ 障がいがあり、配慮を希望する方はご相談ください。)

3 試験方法及び内容

試験区分	種 目	内 容
第1次試験	論文審査 [事前提出]	受験申込み時に提出された論文により、課題の理解力、表現力、文章構成力等について審査を行います。
	資格調査	受験資格の有無、申込書記載事項の真否について調査します。
	適性検査 [能力・性格]	一般的な知識及び知能、職務遂行上必要な適性について検査を行います。 ※WEB型テストです。電子メールにて受検をご案内します。 履歴書にメールアドレスを忘れずにご記入ください。
第2次試験	面接試験	理解力、態度・表現力、堅実性、協調性、積極性等について個別面接の方法により審査します。会場：魚沼基幹病院

※ 第1次試験の合格者が第2次試験の対象となります。なお、第2次試験の受付時間帯等については、合格者に別途ご連絡いたします。

4 合格者の発表

試験区分	方法
第1次試験	8月14日（水）までに郵送により、合否を通知します。
第2次試験	9月7日（土）までに郵送により、合否を通知します。

5 採用予定日等

- (1) 令和6年度中途採用または令和7年4月1日採用となります。
- (2) 本試験が不合格であっても、本人の希望がある場合は有期限の正規職員として採用することがあります。

6 給 与 （令和6年4月1日現在）

初任給は、学歴や職歴に応じ、決定されます。

《参考》

経 験	給与月額
4年制大学卒業後、民間の病院で正職員（事務職）として8年間勤務したのち、当院に採用された場合（30歳）	239,900円程度
4年制大学卒業後、すぐに採用された場合（22歳）	182,800円程度

※ 居住する借家等の家賃の支払額に応じて住居手当を支給（上限27,000円）

※ 通勤距離、通勤方法及び通勤回数に応じて通勤手当を支給

※ 実績に応じて、時間外勤務手当、休日給等を支給

※ 賞与 年2回（年4.50月 令和5年度実績）

7 勤務時間・休暇 (令和6年4月1日現在)

勤務時間 : 始業 8時30分 終業 17時15分 (休憩 60分)

休日 : 日曜日及び土曜日、祝日法に定める国民の休日、年末年始(12月29日～1月3日)

休暇 : 年次有給休暇、夏季休暇、忌引休暇、産前産後休暇など

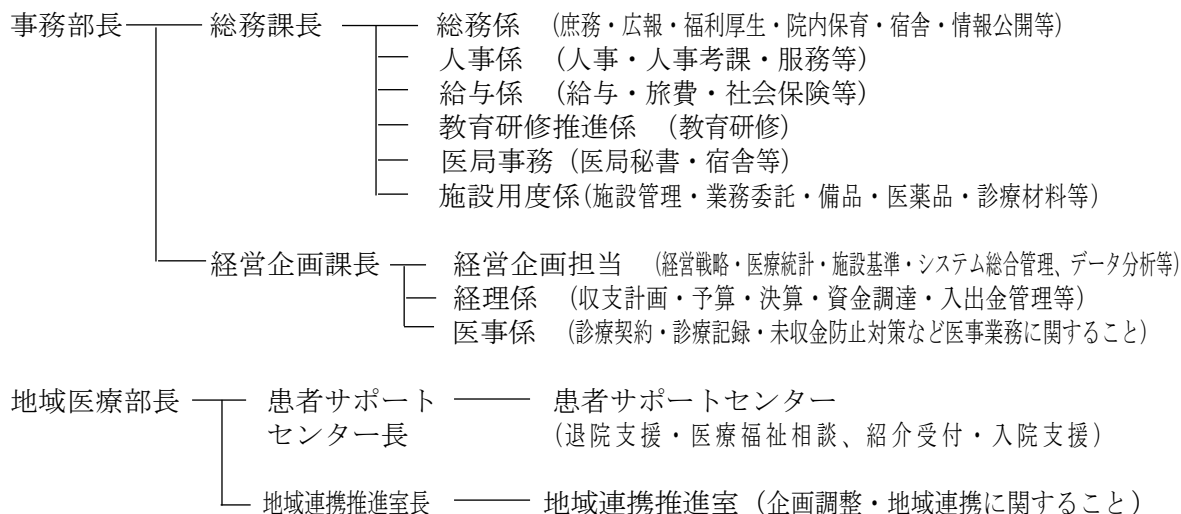
8 受験手続

受験手続は、郵送、持参の2種類があります。

受験申込先	〒949-7302 新潟県南魚沼市浦佐4132番地 一般財団法人新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院 事務部総務課人事係 採用担当																																						
提出書類	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">必要書類</th> <th style="width: 10%;">論文</th> <th style="width: 10%;">履歴書、自己紹介カード (指定様式)</th> <th style="width: 10%;">卒業見込証明書</th> <th style="width: 10%;">成績証明書</th> <th style="width: 10%;">卒業証書の写し または卒業証明書</th> <th style="width: 10%;">資格証・免許証の写し (保有者のみ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">該当者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">既卒者</td> <td></td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">新規学卒者</td> <td></td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> </tbody> </table> <p>【論文】 テーマ 800字以内で論述してください。 「あなたは、自身の能力や経験を、魚沼基幹病院においてどのように活かすことができると考えますか。」</p> <p>記述方法 ア 指定様式 (A4判で提出のこと。) イ パソコンにより作成する場合は、A4判縦長の様式に40字×20行の横書きで作成し、テーマと氏名を記載した表紙をつけること。(ホチキス留め不要)</p>								必要書類	論文	履歴書、自己紹介カード (指定様式)	卒業見込証明書	成績証明書	卒業証書の写し または卒業証明書	資格証・免許証の写し (保有者のみ)	該当者								既卒者		○	○	—	—	○	○	新規学卒者		○	○	○	○	—	○
	必要書類	論文	履歴書、自己紹介カード (指定様式)	卒業見込証明書	成績証明書	卒業証書の写し または卒業証明書	資格証・免許証の写し (保有者のみ)																																
該当者																																							
既卒者		○	○	—	—	○	○																																
新規学卒者		○	○	○	○	—	○																																
受験申込方法	上記の提出書類を魚沼基幹病院事務部総務課に直接持参するか、郵送してください。なお、郵送の場合は、封筒に「受験申込」と朱書きし、 書留等確実な方法 をとってください。 受付時間 午前8時30分から午後5時15分まで(土日、祝日を除く) ※ 提出された書類は返却いたしません。																																						
試験実施通知の送付	<ul style="list-style-type: none"> 受付期間終了後、試験の詳細や注意事項等を記載した試験実施通知を送付します。 送付された通知は試験当日に必ず持参し、受付で提示してください。 試験日の2日前までに通知が到着しないときは、採用担当までお問い合わせください。 事務部総務課人事係 採用担当 TEL 025-777-3200 (代) 内2336																																						

《参考》事務部の組織(令和6年4月1日現在)

〈主な所管業務〉



面接試験会場案内図

●魚沼基幹病院（南魚沼市浦佐 4132）



《アクセス》

上越新幹線・上越線 浦佐駅から

[浦佐駅西口]

市民バス

三用コース（10分、200円）

浦佐駅西口 乗車 魚沼基幹病院 下車

[浦佐駅東口]

タクシー 約10分（約910円）

この試験についての問い合わせ先

一般財団法人新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院事務部総務課

〒949-7302 南魚沼市浦佐4132

電話 025-777-3200（代表）

メールアドレス saiyo@ncmi.or.jp

ホームページ <http://www.uonuma-kan-hospital.jp/>

