

新潟大学地域医療教育センター・魚沼基幹病院

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 有期限雇用職員採用試験受験案内

- 試験職種 歯科衛生士
- 受付期間 随時 ※ 定員に達し次第受付終了
- 試験日 応相談 ※ 希望日をお知らせください

次のとおり新潟県地域医療推進機構有期限雇用職員採用試験を行います。

▼有期限雇用職員とは

当機構職員就業規則第10条に基づき、業務の繁忙、産育休職員の代替などにより、3年以下の期間を定めて雇用する職員です。

(注) 当機構では、有期限雇用職員から正規職員への登用制度は設けておりません。別途実施する職員採用試験を受験し合格しますと、正規職員として採用されます。

1 採用予定人員等

採用職種	採用予定人員	職務内容
歯科衛生士	1名	<p>【職務内容】歯科口腔外科及び矯正歯科における歯科衛生士業務に従事します。</p> <ul style="list-style-type: none">・口腔外科処置のアシスタント等・インプラント埋入手術時の手術室での器械出し業務等・インプラント上部構造作製の介助業務等・病棟への往診による口腔ケア処置等 <p>(職務内容が変わることはありません。)</p> <p>【就業場所】魚沼基幹病院</p> <p>(就業場所が変わることはありません。)</p>

2 受験資格

採用職種	受験資格
歯科衛生士	令和7年に行われる歯科衛生士国家試験により免許取得見込みの者、又は歯科衛生士の国家資格を有する者

3 内定から採用まで

- (1) 試験日以降、3週間後を目途に試験の結果を通知します。
- (2) 令和7年4月1日採用となります。

4 試験方法及び内容

種 目	内 容
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。
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。
適性検査	職務遂行上必要な素質及び適性について検査を行います。 面接試験の参考とします。 ※ 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。

5 雇用予定期間

雇用予定期間	備 考
令和7年4月1日 ～ 令和8年3月31日	契約の更新を予定しています。 ただし、契約の更新は、業務量や勤務成績及び態度、能力、法人の経営状況、従事している業務の進捗状況により判断をします。

6 賃 金(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。

経 験	給料月額
4年制大学卒業後、5年間の実務経験を経て、当院に採用された場合	252,000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

《勤務時間》

勤務時間は週38時間45分、1日7時間45分です。

始業 8時30分 終業 17時15分（休憩60分）

《休日》

週休日…日曜日及び土曜日

休 日…祝日法に定める休日、年末年始(12月29日～1月3日)

《休暇》

年次有給休暇、夏季休暇、忌引休暇など

8 受 験 手 続

受験手続きは、郵送、持参の2種類があります。

<p>受験申込先</p>	<p>〒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 総務課人事係 採用担当</p>
<p>提出書類</p>	<p>① 論文（下記参照） ② 履歴書（指定様式） ③ 自己紹介カード（指定様式） ④ 卒業証書の写し（A4）又は卒業証明書（※養成校が発行） ⑤ 歯科衛生士免許証の写し（A4）</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>【論文】 テーマ 800字以内で論述してください。 「歯科衛生士に求められる能力として何が重要であると 考えますか。その理由及びどのように業務に活かしてい くかを、あなたの経験をもとに具体的に述べなさい。」</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> </div>
<p>受験申込方法</p>	<p>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、 <u>書留等確実な方法</u>をとってください。</p> <p>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）</p>
<p>試験実施 通知の送付</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・書類受領後、試験当日の集合時間、集合会場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、試験当日必ず持参し、受付で提示してください。 ・希望試験日の2日前までに通知が到着しないときは、下記までお問い 合わせください。 <p style="text-align: center;">事務部総務課人事係 採用担当 TEL 025-777-3200（代） 内2336</p>

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-kikan-hospital.jp/>

