

新潟大学地域医療教育センター・魚沼基幹病院

一般財団法人新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院 非常勤職員採用試験受験案内

○採用職種 事務補助

○受付期間 随時

○面接試験日 応相談(※希望日をお知らせください)

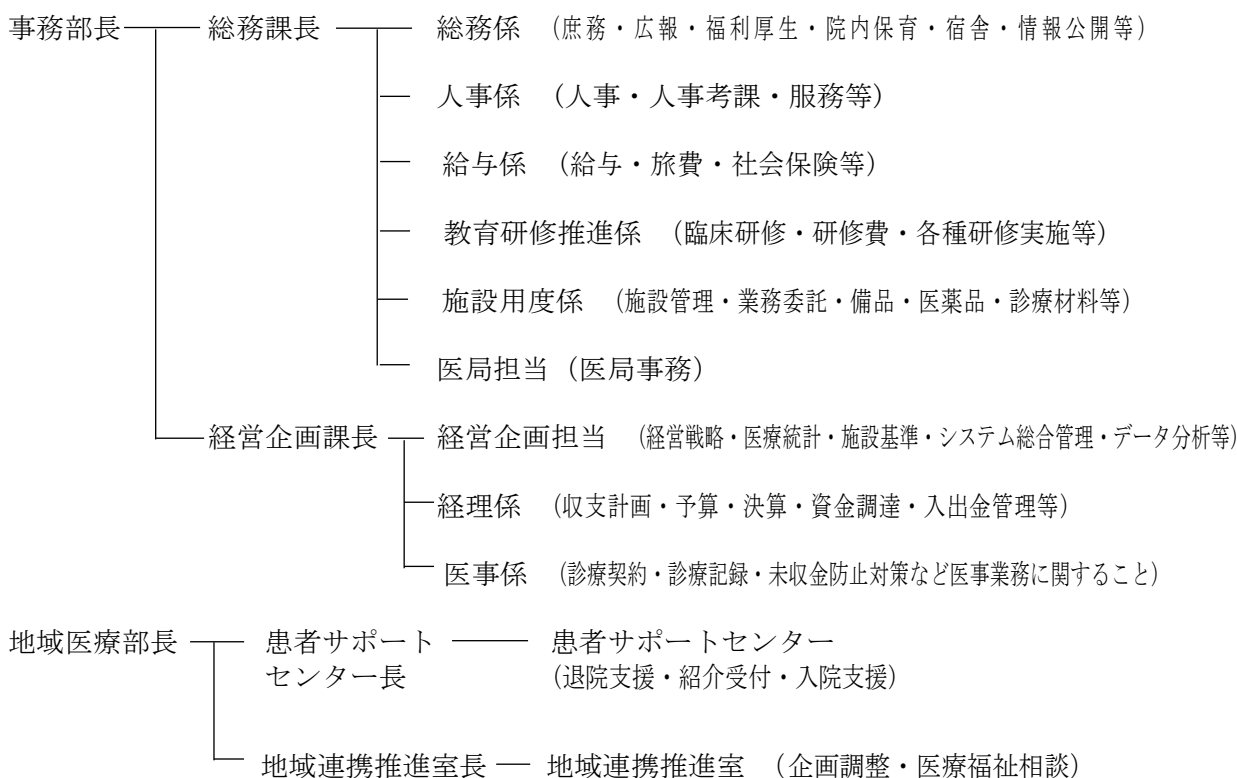
次のとおり新潟県地域医療推進機構非常勤職員採用試験を行います。

1 採用予定人員等

採用職種	採用予定人員	職務内容
事務補助 (非常勤)	若干名	事務部にて事務補助業務に従事します。

〈参考〉事務部の組織(令和5年4月1日現在)

〈主な所管業務〉



2 受験資格

採用職種	年齢にかかる条件	資格等
事務補助 (非常勤)	不問	・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。

3 試験方法及び内容

試験方法	内 容
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行います。

4 結果通知

試験日から2週間以内に可否に関わらず、試験結果を通知します。

5 雇用予定期間

雇用予定期間	備 考
採用日(令和5年度中)～ 令和6年3月31日 (※1) 採用日は応相談 (※2) 令和6年3月末に雇用更新 (採用日～令和6年3月31日) ↓更新 (令和6年4月1日～令和7年3月31日)	左記の期間以降も、契約を更新する場合があります。 ※ ただし、契約の更新は、契約期間満了時の業務量、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って判断します。

6 賃 金 (令和5年4月1日現在)

採用職種	時 間 給
事務補助(非常勤)	900～1,559円

採用職種	経験年数	時 間 給	想 定 月 収
事務補助 (非常勤)	高校卒業後、他事業所での10年間の事務経験の後に採用された場合(A)	1,084円	136,584円
	(A)の方が、当院で10年間勤務した場合	1,396円	175,896円
	(A)の方が、当院で15年間勤務した場合	1,559円	196,434円

※ 時間給は、職歴等に応じて額を決定します。(採用が決定した場合は、時間給の計算のため、別途「職歴(在職)証明書」の提出が必要となりますので、あらかじめご了承ください。)

※ 想定月収は、21日勤務した場合です。

※ 要件に応じて、通勤手当、住居手当、寒冷地手当、時間外勤務手当が支給されます。

※ 要件に応じて、賞与あり。日額換算額の年間63日分(令和4年度実績)

7 勤務条件

勤務時間等	休憩	休日
・月曜日から金曜日まで ・始業 9時00分 終業 16時00分	60分	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日から1月3日まで)

《休暇》

年次有給休暇、有給(夏季休暇、忌引休暇など)、無給(私傷病休暇など)

※勤務状況による

8 受験手続

(注)受験手続は、郵送、持参の2種類があります。

提出書類	① 履歴書(指定様式) ② 自己紹介カード(指定様式) ③ 最終学歴の卒業証書・学位記、又は卒業証明書の写し(A4サイズ) ④ 資格証・免許証等の写し(資格保有者のみ)
受験申込先 及び受験申込方法	(提出書類を以下に直接持参又は郵送してください。) 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 〒949-7302 南魚沼市浦佐4132 電話 025-777-3200(代表) ・受付期間：随時 ・受付時間：午前8時30分から午後5時15分まで(土曜日、日曜日、祝日は除く。) ・郵送の際は、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。なお、普通郵便による郵送で事故が発生した場合の責任は負いかねます。 ※提出された書類は返却いたしません。

<p>面接試験 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、採用担当へお問い合わせください。 <p>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/

