

平成30年4月採用  
病院事務職員募集要項

一宮市病院事業部

1 募集案内

職 種	病院事務 (一般行政職)	
募集人員	1名	
担当業務	市立病院の事務職員として、主に医事部門全般における業務	
応募要件	職歴	昭和33年4月2日以降に生まれた方で、199床以上の病院で診療報酬請求事務、医療情報システム管理業務、医療安全管理業務などの職務経験が連続して3年以上あること ※「勤務経験が連続して3年以上」とは、常勤勤務者としての経験で、同一の事業所(関連病院等への出向を含む。)に連続して3年以上従事したこと ※職務経験の期間は、育児休業や休職等の期間を除きます。
	資格	次のいずれかの資格を取得していること (1)診療報酬請求事務能力認定((財)日本医療保険事務協会) (2)診療情報管理士 (3)医療情報技師
採用予定日	平成30年4月1日	
勤務場所	一宮市立市民病院 (一般病床560床・結核病床18床・感染症病床6床 診療科目29科) ※尾張西部医療圏の基幹病院として救急医療をはじめ高度医療や周産期医療等を担っています。また、がん治療、地域医療連携、DMAT(災害派遣医療チーム)等にも病院全体として力を入れています。 ※人事異動により、勤務場所が当市立病院間で変わることがあります。	

(注) 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。

- ・成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を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方
- ・一宮市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
- ・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方

## 2 応募手続

応募書類	<p>(1) 一宮市病院事業部指定の履歴書 (市民病院ウェブサイトからダウンロード可)</p> <p>(2) 職務経歴書 (任意様式) ※担当部署・担当業務を具体的に記入してください。 職務に就いていなかった期間についても記入してください。</p> <p>(3) 診療報酬請求事務能力認定証の写し、診療情報管理士資格認定証の写し、医療情報技師資格認定証の写しのいずれか</p> <p>※提出書類はお返ししませんのでご承知ください。</p>	
応募受付	方法	<p>申込みは、郵送又は持参 《あて先》〒491-8558 一宮市文京2丁目2番22号 一宮市立市民病院管理課総務人事グループ採用担当</p>
	場所	<p>一宮市立市民病院管理課 (一宮市立市民病院 管理棟地下1階)</p>
	期間	<p>平成30年1月19日(金)まで(土・日・祝日は除く。) 持参する場合、受付時間は、午前8時30分～午後5時です。 郵送の場合は平成30年1月19日(金)必着 ※受験案内については応募期間終了後、郵送で通知します。</p>

## 3 選考方法

区分	内容	日程
面接	信頼性、協調性、判断力等について審査	1月25日(木)
筆記試験	適性検査	

※試験会場 一宮市立市民病院 (一宮市文京2丁目2番22号)

#### 4 待遇

身分	一宮市病院事業職員（地方公務員）			
給与	一宮市病院事業職員の給与の種類及び基準に関する条例に基づき支給			
	初任給	大学卒	194,300円程度	平成29年4月1日現在 ※地域手当（6%）を含む。
		短大卒	173,000円程度	
		高校卒	158,400円程度	
	【職務経験者の例】大卒 実勤務年数10年	272,600円程度		
	※採用時における学歴、職務経験期間等に基づき決定されます。			
昇給	原則として年1回			
賞与	年2回（6月・12月） （平成29年度実績4.3か月）			

※上記のほか、扶養手当、通勤手当、住居手当等を支給要件に応じて支給します。

#### 5 雇用条件・休暇制度・福利厚生等

(1) 勤務時間

8:30～17:15（休憩時間1時間）週38時間45分勤務

(2) 休日

完全週休2日制（土・日曜日）、国民の祝日及び休日、年末年始

(3) 休暇

年次有給休暇20日、夏期休暇5日、リフレッシュ休暇、他に病気休暇、結婚休暇、出産休暇、介護休暇等

(4) 休業制度

育児休業（3歳未満）、部分休業（小学校就学前）

(5) 年金・健康保険

厚生年金、愛知県都市職員共済組合に加入

(6) 職員互助会

結婚祝金、出産祝金等の給付のほか、財形貯蓄や貸付金の制度、物資等あっせん、保養所あり

#### 6 問い合わせ先

〒491-8558

愛知県一宮市文京2丁目2番22号

一宮市立市民病院 管理課 総務人事グループ

TEL 0586-71-5167

FAX 0586-71-1921

E-mail kei-ki@municipal-hospital.ichinomiya.aichi.jp