

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 フロアアシスタント（歯科・外来）
- 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
フロアアシスタント （非常勤）	1名	【職務内容】 歯科や外来にて補助業務に従事します。 《歯科での業務》 ・器具の片づけ・洗浄・消毒等 ・診療室内の環境整備等 ・物品の補充・搬送等 ・歯科衛生士やドクターズクラークの補助（コピー等） 《外来での業務》 ・入退院時の患者対応、問診等 ・カルテ・物品整理等 ・文書作成・データ管理等 ・患者の誘導及び検体搬送業務等 （職務内容が変わることはありません。） 【就業場所】 魚沼基幹病院 （就業場所が変わることはありません。）

2 受験資格

採用職種	受験資格
フロアアシスタント （非常勤）	不問 （Wordによる文書作成、Excelによるデータ入力やインターネットでの情報検索など、パソコンでの基本的操作に習熟していることが望ましい。）

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3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8年3月31日まで ※採用日は応相談	契約の更新を予定しています。 ※契約の更新は、契約期間満了時の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7年4月1日現在）

採用職種	時 間 給
看護事務補助 （非常勤）	985円～1,571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。）

【賃金例】

採用職種	経験年数	時 間 給	ベースアップ手当	想 定 月 収
看護事務補助 （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）	1,092円	3,300円	140,892円
	（A）の方が、当院で継続勤務し10年目を迎えた場合	1,365円	3,300円	175,290円
	（A）の方が、当院で継続勤務し15年目を迎えた場合	1,537円	3,300円	196,962円

※ 要件に応じて、住居手当、通勤手当、寒冷地手当、超過勤務手当等が支給になります。

※ 要件に応じて、賞与あり。

7 勤務時間・休暇

(1) 勤務時間

勤 務 時 間	休 憩	休 日
9時00分～16時00分	60分	土、日、祝日、年末年始

(2) 休暇

年次有給休暇、夏季休暇、忌引休暇、私傷病休暇など。

8 受 験 手 続

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・学位記の写し(A4サイズ)、又は卒業証明書 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。
面接試験 実施通知 の送付	・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。 事務部総務課人事係 採用担当 TEL 025-777-3200 (代) 内2336

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/>

