

# 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

- 試験職種 ドクターズクラーク
- 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
ドクターズクラーク	若干名	<ul style="list-style-type: none"><li>・電子カルテシステム等の医療情報システムへの代行入力</li><li>・診断書や紹介状等の文書作成補助業務</li><li>・その他、医師事務作業補助業務</li></ul>

### 2 受験資格

採用職種	受験資格
ドクターズクラーク	・パソコンによる事務作業（インターネットやマイクロソフト「Word」、「Excel」の基本操作）ができること。

### 3 試験の方法及び内容

種目	場所	内容
面接試験	魚沼基幹病院	理解力、態度・表現力、堅実性、協調性、積極性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(※応相談)から 当該年度末まで	契約を更新する場合があります。 ただし、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、判断します。

## 6 賃金(令和8年4月1日現在)

採用職種	時給
ドクターズクラーク	1,050円～1,571円

### 【賃金例】

経験年数	時間給	ベースアップ手当(月)	想定月収
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	12,000円	149,592円
(A)の方が、当院で10年間勤務した 場合	1,365円	12,000円	183,990円
(A)の方が、当院で15年間勤務した 場合	1,537円	12,000円	205,662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。

## 7 勤務時間・休暇

### (1) 勤務時間

勤務時間	休憩	休日
8時30分～17時15分のうち 6時間勤務	60分	土、日、祝日法に定める休日、 年末年始

(2) 休暇

年次有給休暇、忌引休暇、夏季休暇、子の看護休暇等があります。

## 8 その他

法令等により健康保険、厚生年金、雇用保険等に参加します。

## 9 受験手続

受験手続きは、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・学位記の写し(A4)、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、 <b>書留等確実な方法</b> 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](mailto:saiyo@ncmi.or.jp)  
ホームページ <http://www.uonuma-kan-hospital.jp/>

