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　　事務補助（歯科配属）

○ 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 （歯科配属）	１名	【職務内容】 ・患者への処方せん交付やレントゲン案内などの連絡調整業務 ・入院証明、診断書などの作成補助業務 （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。）

※運営の都合上、部署が異動となる場合があります。

２　受 験 資 格

採 用 職 種	受　験　資　格
事務補助 （非常勤）	・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　試験種目及び内容

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　合 格 者 の 発 表

試験当日、会場において、合格発表の時期及び方法を連絡します。

５　雇 用 予 定 期 間

雇 用 予 定 期 間	備　　考
採用日(※応相談)～ 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 10 月１日現在)

採用職種	時　給
事務補助（非常勤）	１，１１９円～１，６３８円

【賃　金　例】

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）	１，１８９円	１４９，８１４円
	（A）の方が、当院で継続勤務し10年目を迎えた場合	１，４４４円	１８１，９４４円
	（A）の方が、当院で継続勤務し15年目を迎えた場合	１，６０６円	２０２，３５６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、あらかじめご了承願います。）
※　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、賞与が支払われます。

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、雇用保険等に加入します。

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)** ※後日提出可
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）
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　saiyo@ncmi.or.jp
ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ　http://www.uonuma-kikan-hospital.jp/