

新潟大学地域医療教育センター・魚沼基幹病院

令和3年度中途採用 一般財団法人新潟県地域医療推進機構 有期限雇用職員採用試験受験案内

○試験職種 臨床検査技師

○受付期間 随時

○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有期限雇用職員採用試験を行います。

▼有期限雇用職員とは

当機構職員就業規則第10条に基づき、業務の繁忙、産育休職員の代替などにより、3年以下の期間を定めて雇用する職員です。雇用期間は事業年度（4月1日から翌年3月31日）を単位として、3年を限度に更新する場合があります。

1 採用予定人員等

| 採用職種 | 採用予定人員 | 職務内容 |
|--------|--------|-------------------------------|
| 臨床検査技師 | 1名 | 検体検査、生理検査、病理検査等の臨床検査業務に従事します。 |

(注) 採用予定人員については、変更になる場合があります。

2 受験資格

| 採用職種 | 受験資格 |
|--------|-------------------|
| 臨床検査技師 | 臨床検査技師の国家資格を有する者。 |

3 雇用予定期間

| 雇用予定期間 | 備考 |
|------------------------------------|--|
| 採用日(※)～ 令和4年3月31日 (※)採用日は応相談 | 契約を更新する場合があります。 ※ただし契約の更新は、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って判断をします。 |

4 試験方法及び内容

| 種 目 | 内 容 |
|----------------|--|
| 論文審査 [事前提出] | 受験申込み時提出された論文により、課題の理解力、表現力、文章構成力等について審査を行います。 |
| 資格調査 | 受験資格の有無、申込書記載事項の真否について調査します。 |
| 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審査します。 |
| 適性検査 | 職務遂行上必要な素質及び適性について検査を行います。 面接試験の参考とします。※電子メールにて受検をご案内します。 |

5 内定から採用まで

- (1) 面接試験日から3週間以内に合否に関わらず、試験結果を通知します。
- (2) 令和3年度中途採用となります。

6 賃 金 (令和3年4月1日現在)

初任給は、学歴に応じ、決定されます。

| | 大学(4年制)を卒業後、 直ちに採用された場合 | 専門学校(3年制)を卒業後、 直ちに採用された場合 | 大学(4年制)を卒業後、5 年間の実務経験を経て、採 用された場合 |
|------|----------------------------|------------------------------|---|
| 給与月額 | 213,500円 | 207,400円 | 249,700円 |

※ 居住する借家等の家賃の支払額に応じて住居手当を支給(上限27,000円)

※ 通勤距離、通勤方法及び通勤回数に応じて通勤手当を支給

※ 実績に応じて、時間外勤務手当、休日給等を支給

※ 賞与 年2回(年4.40月程度) ※令和2年度実績

7 勤務時間・休暇 (令和3年4月1日現在)

(1) 勤務時間

勤務時間は週38時間45分、1日7時間45分です。

始業 8時30分 終業 17時15分 (休憩60分)

※ 休日：日曜日及び土曜日、国民の祝日、年末年始(12/29~1/3)

※ 月に数回、休日における日勤あり。(振替休日あり)

※ 月に数回、夜勤あり。

(2) 休暇

年次有給休暇、夏季休暇、私傷病休暇などがあります。

8 受 験 手 続

受験手続きは、郵送、持参の2種類があります。

| | |
|-----------------------|---|
| <p>受験申込先</p> | <p>〒949-7302 新潟県南魚沼市浦佐4132番地 一般財団法人新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院 総務課人事係 採用担当</p> |
| <p>提出書類</p> | <p>① 論文(下記参照) ② 履歴書(指定様式) ③ 自己紹介カード(指定様式) ④ 卒業証書の写し(A4サイズ)又は卒業証明書(※養成校が発行) ⑤ 臨床検査技師免許証の写し</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p>【論文】 テーマ 800字以内で論述してください。 「臨床検査技師に求められる能力として何が重要であると 考えますか。その理由及びどのように業務に活かしてい くかを、あなたの経験をもとに具体的に述べなさい。」</p> <p>記述方法 ア 指定様式(A4判で提出のこと。) イ パソコンにより作成する場合は、A4判縦長の様式に 40字×20行の横書きで作成。なお、テーマと氏名を記 載した表紙をつけること。(ホチキス留め不要)</p> </div> |
| <p>受験申込方法</p> | <p>上記の提出書類を魚沼基幹病院事務部総務課に直接持参するか、郵送し てください。なお、郵送の場合は、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。</p> <p>受付時間 午前8時30分から午後5時15分まで(土日、祝日を除く)</p> |
| <p>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、下記担当へ至急お問い合わせください。 <p style="text-align: center;">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-kan-hospital.jp/>

