三沢市立三沢病院会計年度任用職員募集要項

病

令和４年度任用の三沢市立三沢病院会計年度任用職員を次のとおり募集いたします。

募集職種	募集職種一覧表のとおり
試験日	三沢市立三沢病院が指定する日
試験場所	三沢市立三沢病院
選考方法	面接試験
申込期日	令和４年７月１４日（木）から募集定員に達するまで 午前８時１５分から午後５時まで ただし、土、日、祝日を除く
提出書類	１　受験申込書（必要事項を記入） ２　受験票　（郵便はがき（６３円）に貼付け、宛先等必要事項を記入したもの） ※　受験票は申し込み受付後、１週間以内に郵送します。 ３　返信用封筒（長３号）に８４円切手を貼付した宛先明記のもの ４　資格の必要な職種（網掛けの職種）の受験者は資格書のコピー１部（A4判）
申込方法	申込みの際は、不備がないか確認のうえ、持参又は郵送によりお願いします。 ◎持参の場合 提出書類に必要事項を記入し、三沢市立三沢病院事務局管理課庶務会計係へ提出してください。 ◎郵送の場合 提出書類に必要事項を記入し、下記提出先へ郵送してください。
合格発表	選考後、受験者に郵送で通知します。
任用期間等	合格者は、任用通知に記載の日から令和５年３月３１日までの任用となります。 また、試験により次年度の継続任用もあります。 ※任用開始日から１月間（１５日以上勤務が必要）は、条件付採用期間となります。
注意事項	１　三沢市立三沢病院の関係規程に基づき任用いたします。 ２　勤務時間が１日７時間４５分の方以外については、兼業は可能ですが、地方公務員として信用失墜とならないよう一定の制限があります。 ３　各職種とも原則として市内に居住している方又は通勤可能な方に限ります。 ４　各職種の「資格及び要件」に記載されている業務経験年数については、令和４年３月３１日時点での年数をいいます。 ５　申込みいただいた受験申込書等は返却いたしませんのでご了承ください。

提出先 お問い合わせ	三沢市立三沢病院　事務局管理課　庶務会計係 〒033－0022　三沢市大字三沢字堀口１６４－６５ ℡　0176－53－２１６１（内線２１２２）

Ａ　医療【１日７時間・週３５時間勤務】

下記の資格及び要件に該当し、令和４年８月１日以降から令和５年３月３１日まで就労可能な方。
給料月額は、三沢市立三沢病院の関係規定により算出します。

職種番号	職　種	予定人数	資格及び要件	職務内容	報酬	年間支給額（期末手当含む）	勤務場所
A57	看護補助者	2	病棟、外来等での看護師の補助業務に対応できる方	医療用具運搬、患者移送及び院内の看護補助業務に従事	月額140,090円 ～ 月額152,735円	1,899,620円 ～ 2,199,384円	三沢市立三沢病院
A58	医師事務作業補助者	2	外来等で、医師の事務補助に対応できる方	電子カルテ代行入力、診断書等の文書作成補助等医師の事務補助に従事	月額145,961円 ～ 月額162,219円	1,979,231円 ～ 2,335,953円	
A59	調剤補助者	1	薬局での調剤補助業務に対応できる方	薬剤管理及び薬剤師の補助業務に従事	月額135,845円 ～ 月額147,496円	1,842,058円 ～ 2,123,942円	

※　上記の年間支給額のほかに、通勤距離等に応じて通勤手当が支給となります。

勤　務　条　件			
任用期間	任用開始日から令和５年３月３１日まで 試験により次年度の継続任用あり	有給休暇	年次有給休暇 ９月までに任用開始の場合、初年度は１０日を付与。 １０月以降に任用開始の場合、初年度は任用月数×１日を付与。 夏季休暇、服忌休暇等
条件付採用期間	あり【任用後１月間（１５日以上勤務が必要）】	各種手当	期末手当（賞与）・通勤手当
勤務時間	１日７時間、１週間３５時間の勤務となります。	社会保険等	社会保険と雇用保険の被保険者となります。
勤務しない日	その他の職種 土日祝日及び１２月２９日から翌年１月３日まで（場合により休日出勤あり）		

Ｅ　作業【１日７時間・週３５時間勤務】

下記の資格及び要件に該当し、令和４年８月１日以降から令和５年３月３１日まで就労可能な方。
給料月額は、三沢市立三沢病院の関係規定により算出します。

職種番号	職　種	予定人数	資格及び要件	職務内容	給料	年間支給額（期末手当含む）	勤務場所
E62	運転作業員	1	大型自動車運転免許、大型特殊自動車運転免許、車両系建設機械（整地・運搬・積込用及び掘削用）運転技能講習修了者 屋外での作業に対応できる方	・院外環境整備（除草・除雪等） ・院内環境整備（備品補修・漏水対応等） ・普通乗用車運転業務（医師・看護師の送迎等） ・除雪用大型特殊自動車の運転業務	月額147,496円 ～ 月額162,219円	2,000,045円 ～ 2,335,952円	三沢市立三沢病院

※　上記の年間支給額のほかに、通勤距離等に応じて通勤手当が支給となります。

勤　務　条　件			
任用期間	任用開始日から令和５年３月３１日まで 試験により次年度の継続任用あり	有給休暇	年次有給休暇 　９月までに任用開始の場合、初年度は１０日を付与。 　１０月以降に任用開始の場合、初年度は任用月数×１日を付与。 夏季休暇、服忌休暇等
条件付採用期間	あり【任用後１月間（１５日以上勤務が必要）】	各種手当	期末手当（賞与）・通勤手当
勤務時間	１日７時間、１週間３５時間の勤務となります。 除雪作業等により早朝及び深夜の勤務を命じる場合有	社会保険等	社会保険と雇用保険の被保険者となります。
勤務しない日	土日祝日及び１２月２９日から翌年１月３日まで（場合により休日出勤あり）		

H　医療・事務【１日６時間以内勤務】

下記の資格及び要件に該当し、令和４年８月１日以降から令和５年３月３１日まで就労可能な方。

職種番号	職　種	予定人数	資格及び要件	職務内容	給料	年間支給額（期末手当含む）	勤務場所
H61	事務補助員	2	接客、パソコン操作、事務処理等に対応できる方	事務補助（受付業務、窓口対応含む）	時給897円 月88,000円以内	1,167,678円程度	三沢市立三沢病院
H62	事務補助員	2	接客、パソコン操作、事務処理等に対応できる方	事務補助（受付（発熱外来）業務、窓口対応含む）	時給897円 発熱外来の業務に従事したときは１日につき３，０００円追加。	1,743,678円程度	

※　上記の年間支給額のほかに、通勤距離等に応じて通勤手当が支給となります。

勤　務　条　件			
任用期間	任用開始日から令和５年３月３１日まで 試験により次年度の継続任用あり	有給休暇	年次有給休暇 ９月までに任用開始の場合、初年度は７日を付与。 １０月以降に任用開始の場合、初年度はありません。
条件付採用期間	あり【任用後１月間（１５日以上勤務が必要）】		夏季休暇、服忌休暇等
勤務時間	１日６時間以内、１週間２４時間以内、 １月間９６時間以内	各種手当	期末手当（賞与）・通勤手当
		社会保険等	H61の職種については、雇用保険の被保険者となります。 H62の職種については、社会保険と雇用保険の被保険者となります。
勤務しない日	勤務割による週１日、土日祝日及び１２月２９日から翌年１月３日まで（場合により休日出勤あり）		

Ｚ　医療【１日７時間４５分・週３８時間４５分勤務】

下記の資格及び要件に該当し、令和４年８月１日以降から令和５年３月３１日まで就労可能な方。
ただし、職種番号Z52の職については、上記の要件に加え平成１６年４月１日までに生まれた方が対象となります。
給料月額は、三沢市立三沢病院の関係規定により算出します。

職種番号	職　種	予定人数	資格及び要件	職務内容	報酬	年間支給額（期末手当含む）	勤務場所
Z51	助産師又は看護師	3	助産師又は看護師	病棟、外来での助産業務、看護業務に従事 ※日直又は宿直、夜勤あり。	月額192,400円 ～ 月額242,100円	2,608,944円 ～ 3,486,240円	三沢市立三沢病院
Z52	准看護師	2	准看護師	病棟、外来での看護業務に従事 ※日直又は宿直、夜勤あり。	月額165,300円 ～ 月額188,900円	2,241,468円 ～ 2,720,160円	
Z61	作業療法士	1	作業療法士	作業療法業務に従事	月額177,400円 ～ 月額213,500円	2,405,544円 ～ 3,074,400円	

※　上記の年間支給額のほかに、通勤距離等に応じて通勤手当が支給となります。

勤　務　条　件			
任用期間	任用開始日から令和５年３月３１日まで 試験により次年度の継続任用あり	有給休暇	年次有給休暇 　９月までに任用開始の場合、初年度は７日を付与。 　１０月以降に任用開始の場合、初年度はありません。
条件付採用期間	あり【任用後１月間（１５日以上勤務が必要）】		夏季休暇、服忌休暇等
勤務時間	１日７時間４５分、 １週間３８時間４５分の勤務となります。 ※助産師又は看護師及び准看護師は交代勤務となります。 ※すべての職種で休日勤務又は時間外勤務等を命令する場合があります。	各種手当	期末手当（賞与）・通勤手当
		社会保険等	・健康保険について 　初年度は社会保険の適用となります。 　次年度に再度、試験により会計年度任用職員（１日７時間４５分・週３８時間４５分勤務に限る。）に任用された場合は、社会保険を喪失し、青森県市町村職員共済組合の組合員となります。 ・雇用保険について 　雇用保険の被保険者となります。 　任用から６月経過後に雇用保険を喪失し、青森県市町村退職手当組合に加入することで、退職手当の支給対象となります。
勤務しない日	職種Z51、Z52 　勤務割による週２日、祝日及び１２月２９日から翌年１月３日まで（場合により休日出勤あり） その他の職種 　土日祝日及び１２月２９日から翌年１月３日まで（場合により休日出勤あり）		

三沢市会計年度任用職員　受験申込書（個人カード）

番号	－

≪ 記 入 上 の 注 意 ≫

1　記載事項に不正があると、任用資格を失うことがありますので十分注意してください。
2　記入にあたっては、黒ボールペンを使用し、文字は楷書で丁寧に記入してください。
　ただし、消えるボールペンでの記入は、本申込書を無効とみなします。
3　数字は算用数字を、生年月日、期日等については和暦を使用してください。
4　記入欄が足りない場合は、適宜別紙を添付してください。（申込書には用紙等を切り貼りしないでください）
5　資格が必要な職種に申込する場合は、資格書の写し（A4判）を添付してください。

職種番号		職種名				（写真欄） サイズは 縦4cm、横3cm 帽子をかぶらずに 正面から上半身を 撮影したもので 6ヶ月以内に撮影 したもの(カラー写真)
ふりがな						
氏　名						
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　歳） ※申込日現在の年齢			性別	男 ・ 女	令和　　年　　月撮影
現住所	〒　　－			送付先	※現住所以外への送付を希望する場合に記入 〒　　－	
連絡先	【携帯】　　－　　－ 【自宅】　　－　　－		緊急時	【連絡先】　　－　　－ (氏名)　　(続柄)		

学歴　（所在地は、市区町村名まで記入してください。）

学校名	学部・学科名	所 在 地	期　　間	修業区分〇で囲む
中学校	―		昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	卒業
			昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	卒業 ・ 卒業見込 中退
			昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	卒業 ・ 卒業見込 中退
			昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	卒業 ・ 卒業見込 中退

職歴　（直近のものを古い順に上から4つ記入、所在地は、市区町村名まで記入してください。）

※　勤務先名が「三沢病院」の場合は、同欄に所属所名まで記入してください。
※　職種番号が「 Z51, Z52, Z60, Z61 」の方は、試験に必要な資格を取得 した後の職歴を
　すべて記入してください。（別紙可）

勤務先名	仕事の内容	所 在 地	期　　間	離　職　理　由
			昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	
			昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	
			昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	
			昭・平・令　年　月 から 昭・平・令　年　月 まで	

資格・免許	名　称	取得年月	交付機関名
		昭・平・令　　年　　月	
		昭・平・令　　年　　月	
		昭・平・令　　年　　月	
		昭・平・令　　年　　月	
		昭・平・令　　年　　月	

長所:	趣味:
短所:	特技:

この職種を志望したきっかけ

自分の長所や特技を仕事にどう生かしたいか

ストレスの解消方法

以下該当する番号に〇をしてください。

三沢市立三沢病院での勤務経験(ある場合は、令和4年3月末までの年数を記入)

1　ある　　(経験年数　　年　　月)　　2　ない

可能な通勤手段(複数回答可)

1　徒歩　　2　自動車　　3　自転車　　4　公共交通機関　　5　家族等による送迎

6　その他　(　　)

土日祝日の勤務について

1　できる　　2　時々ならできる　　3　できない

18時以降の勤務について

1　できる　　2　時々ならできる　　3　できない

パソコン操作について

1　ほとんど使用できない。

2　パソコンの基本操作(インターネット検索等)ができる。

3　Word、Excelなどで簡単な文字、数値の入力程度ができる。

4　Word、Excelなどで複雑な文書、関数等の表が作成できる。

受付欄

上記の通り、記入内容に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　(署名)　　㊞

4

三沢市立三沢病院会計年度任用職員任用試験

受　験　票

病

受験番号	－

職種番号		職種名	
氏名			

※太枠部分に必要事項を記入してください。

◎ 面接試験（あなたの日時はチェックマークの日です。）

□ 令和　　年　　月　　日（　　）　午前・午後
受付時間　　：　　～　　：

◎受付場所　　三沢市立三沢病院　2階　管理課

注　　意　　事　　項

1) 指定された受付時間内に受付しない方は、受験を辞退したものとみなします。
2) 三沢市立三沢病院の駐車場が利用できますが、有料となります。
3) 郵便はがきに郵便番号・住所・氏名を記入のうえ、裏面にこの受験票を貼り付けてください。

≪連絡先≫　〒033-0022　青森県三沢市大字三沢字堀口164-65
三沢市立三沢病院管理課庶務会計係
TEL　0176(53)2161(内線2122)

外枠の点線で切り取ってください。

外枠の点線で切り取ってください。

記入例

【表面】

63

□□□－□□□□

○○市○○町○丁目1－2

○○○○様

【裏面】

受験票の太枠に必要事項を記入し、この面にはがれないように貼り付けしてください。