

事務総合職 募集要項（中途採用）

2024年5月17日

1. 募集職種・応募資格等

受験区分	職務内容	採用予定数	勤務場所
事務職 (総合職)	総務課、人事課、財務管理課、 医事課、医療支援課など、当病 院機構内での業務を行って頂き ます。	若干名	長崎みなと メディカルセンター
【備考】 総合職採用のため、当病院機構内での人事異動があります。			
応募資格			
(1) 昭和40年4月2日以降に生まれた人 (2) 健康であり、効率的な仕事の工夫改善に意欲を持つ人 (3) 学校教育法に基づく大学、短期大学若しくはこれと同等と認める学校等を卒業した人			
求める人材像			
<p>長崎みなとメディカルセンターは、長崎市における中核的な医療機関として、高度医療、救急医療、感染症医療などを率先して担当し、公的病院としての役割を果たすとともに、医療水準の維持向上に努めています。また、市民に対し質の高い医療を安全かつ安定的に提供していくためには、病院を取り巻く環境変化に迅速かつ柔軟に対応していくことが求められています。</p> <p>そのため、当院においては、ポジティブ思考でアクティブな方、コミュニケーション能力のある方、努力をいとわない方で、豊富な知識や実務経験を活かしていただける方を募集しています。</p>			

2. 試験内容・試験日・申込期間等

一次試験	試験日時及び試験時間 令和 6 年 6 月 22 日 (土) 午前 9 時 00 分～ (13 時 00 分頃終了予定) ※詳細は文書にて通知します。
一次試験 (筆記試験)	試験内容 【SPI3-G 試験】 職務、組織への適応のしやすさ、仕事への取組み方などをみるための検査 【教養試験】 社会人として必要な一般的知識及び知能をみるための多肢選択式による筆記試験 【小論文試験】 課題に対する理解力、文章表現力、総合的判断力、思考力等をみるための作文試験試験内容
	結果発表 令和 6 年 6 月下旬を予定 合格者には電子メールで通知します。 ※受験番号は当院ホームページにも掲載します。
二次試験 (面接試験)	試験日 令和 6 年 7 月 6 日 (土)
	試験内容 個別面接
	結果発表 (※SPI3-G 試験の結果を踏まえ、合格者を決定します。) 令和 6 年 7 月中旬を予定 2 次試験合格者には、郵送で通知します。 ※受験番号は当院ホームページにも掲載します。
試験会場	長崎みなとメディカルセンター (長崎市新地町 6 番 3 9 号)
申込〆切	令和 6 年 6 月 1 3 日 (木) 午後 5 時 必着

3. 提出書類・応募方法

提出書類	① 採用試験申込書 ②受験票 ③経歴書 ④ 84円切手を貼った返信用封筒（長形3号）	
申込方法	持参	(1) 地方独立行政法人長崎市立病院機構事務部人事課人事給与係（長崎みなとメディカルセンター2階）に直接持参してください。 (2) 受付期間：午前9時～午後5時（土日、祝日を除く） ※申込締切日：令和6年6月13日（木）午後5時 必着
	郵送	(1) 提出書類を封筒に入れ、封筒の表に「事務総合職試験申込」と朱書きし、特定記録郵便又は簡易書留扱いにして郵送してください。 ※申込締切日：令和6年6月13日（木）午後5時 必着
提出先	〒850-8555 長崎市新地町6番39号 地方独立行政法人長崎市立病院機構 事務部人事課人事給与係 採用担当	

4. 処遇

処遇については、地方独立行政法人長崎市立病院機構の各規程等に基づきます。

以下は、現在の規程に基づく内容です。採用までに規程等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

◆ 給与・手当

※下記は当院に新卒（大4）で入職後、継続して勤務した場合の給与モデルです。基本給は経験に応じて加算されます。

【月額給与モデル】

	30歳	35歳	40歳
月額給与モデル	281,260円	327,301円	366,029円

※通勤手当 6,078円（片道160円の区間の場合）、住居手当 28,000円（家賃61,000円以上の場合を含む）。詳細は、以下を参照。

【詳細】

	事務職		
	30歳	35歳	40歳
基本給等(地域手当含む。)	246,582円	292,623円	331,351円
住居手当	28,000円（家賃61,000円以上の場合） ※上限額28,000円/月 ※病院機構支給要件に応じて支給		
通勤手当	6,678円（片道160円区間の場合） ※上限額55,000円/月 ※当病院機構支給要件に応じて支給		
賞与・昇給	賞与：年2回 [6月・12月]（令和5年度実績 年間3.95月分） ※今年度から年間4.05月分 昇給：年1回 [毎年1月1日]		

※その他別途支給する手当・・・扶養手当、時間外勤務手当 等

◆ 勤務時間・休日・福利厚生

勤務時間	就業時間：週38時間45分 ① 8：15～17：00（休憩1時間） ② 8：45～17：30（休憩1時間） （※配属される部署による） 休日：土・日・祝
休暇等	年次有給休暇：年間20日（4月1日～翌3月31日） その他：病気休暇、産前産後休暇、忌引、結婚休暇、暑期休暇、 育児休業、介護休暇等
福利厚生	・長崎県市町村職員共済組合（健康保険、年金、住宅資金貸付など） ・雇用保険 ・地方公務員災害補償基金（労災） ・長崎市職員互助会加入（各種給付金〔結婚祝金、出産祝金、入学祝金、 卒業祝金、リフレッシュ旅行補助金、その他レクレーション助成金等〕、施設 利用優待・スポーツ観戦チケット助成など、一般の生命保険等の団体取扱、 自動車・火災保険の取扱その他） ・院内保育施設あり

5. その他

◆ 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、原則として地方独立行政法人長崎市立病院機構の正規職員（身分は公務員ではありません。）として採用されます。
- (2) 健康診断により就労が困難と判断された場合、受験資格がないことが判明した場合は、内定を取り消します。また、申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、内定を取り消すことがあります。


◆ 試験関係情報の緊急連絡について

大雨・台風等による日程変更や、その他の緊急連絡は、長崎みなとメディカルセンターのホームページ「お知らせ」欄に掲載します。

◆ 敷地内全面禁煙について

健康増進法の定めにより、受動喫煙防止のため、駐車場を含め敷地内での喫煙を禁止します。

採用試験申込書 記入要領

地方独立行政法人長崎県立病院機構職員 採用試験申込書	試験職種	受験番号※	G	
※受験番号の欄には、記入しないでください。				
ふりがな ながさき みなと	性別			
氏名 長崎 みなと	男・女			
生年月日 昭和 平成 8年 4月 2日 年齢 22歳 (H31.4.1現在)				
現住所	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市〇〇町XXXX			
合格通知送付先	〒 - ※現住所と異なる場合にのみ記入			
電話番号	自宅 () -	携帯	080 - XXXX - XXXX	
メールアドレス	XXX @ XXXX.XX.XX			
学 字	学 校 名	学 部 学 科 名	在 学 期 間	修 学 区 分
最終(又は現在)	〇〇〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	H27年 4月～ H31年 3月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業
最終前		H24年 4月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業

太枠部分を記入ください。

【写真】

**6ヶ月以内に撮影されたもの
(上半身脱帽正面)** を貼付ください。

【生年月日】

年齢はR6.4.1時点の年齢を
記入ください。

【現住所／合格通知送付先】

合格通知の送付先となる住所を記入ください。
現在の住所と送付先が異なる場合は、「合格通知送付先」にも記入ください。

【電話番号】

連絡のとれる電話番号を記入ください。

【メールアドレス】

試験に関する連絡や緊急時などに、メールで案内することがあります。
受信可能なメールアドレスを記入ください。
※受信拒否等の制限をしている場合は、
「@ncho.jp」からのメールを受信できるように設定ください。

【学歴／職歴】

最近のものから順に記入ください。職歴がある場合は、職歴も記入ください。

【その他】

通勤時間について、採用決定後転居する等の理由で不明な場合は、空欄のままで結構です。