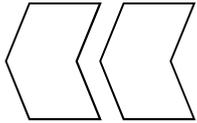


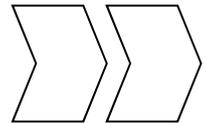


地方独立行政法人京都市立病院機構

地方独立行政法人 京都市立病院機構 有期雇用職員採用試験受験案内  
【医師事務作業補助調整者】



変革する京都市立病院の姿を感じてみませんか。  
新しい病院づくりを一緒に行ってみませんか。  
あなたの笑顔とやる気をお待ちしています。



[ 受付期間 ]

平成 31 年 2 月 19 日 (火) から平成 31 年 2 月 22 日 (金) 【消印有効】

1 採用の概要

採用区分	従事業務	採用予定者数	雇用期間
有期雇用職員 〔医師事務作業補助調整者〕	医師事務作業補助者の業務及びグループのリーダーとしてグループ内調整や新人教育等の業務に従事します。	1名	平成 31 年 3 月 1 日から平成 31 年 3 月 31 日まで (更新有り。産休・育休代替)

※ 採用予定者数については、事業計画等により変更することがあります。

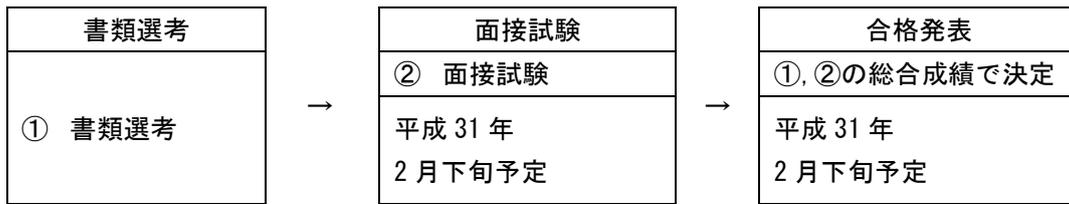
※ 法人が経営する病院には、京都市立病院及び京都市立京北病院がありますが、今回募集する医師事務作業補助調整者の勤務場所は、京都市立病院となります。

2 受験資格

採用区分	年齢	経歴並びに免許及び資格
有期雇用職員 〔医師事務作業補助調整者〕	平成 31 年 4 月 1 日時点で満 65 歳未満の方	学校教育法による高等学校卒業程度の学力を有する方 ※ 特に医師事務作業補助業務の経験者や、関連する資格を取得されている方などを求めています。

※ 国籍は問いません。

### 3 試験の方法、内容、日時及び手続



※ 面接試験の日時及び会場については、書類選考の合格者にのみ通知します。

### 4 合格までの流れ

#### (1) 書類選考結果発表

- 書類選考結果の発表は、書面にて通知します。
- 書類選考合格者には、併せて面接試験の案内を通知します。

#### (2) 合格発表

- 合格発表は、地方独立行政法人京都市立病院機構のホームページで行います。
- 併せて、面接試験の受験者全員に文書で合否を通知します。

#### (3) 合否の問い合わせ及び試験成績の開示

- 電話での合否の問い合わせには応じません。
- 試験不合格の方で、試験成績の開示を希望される方は、あて先及び受験番号を明記した長3号の返信用封筒（82円切手貼付）を最終合格発表後1箇月を経過する日までに提出してください。

### 5 合格から採用まで

- 合格決定後、採用についての詳細を通知します。
- 合格者であっても、受験資格を欠いていることが明らかとなった場合は、合格を取り消します。
- 合格後に提出していただく身体検査票の結果、傷病等により職務に支障があると認められる場合などには、採用されないことがあります。

### 6 勤務条件

#### (1) 基礎報酬(月額)

基礎報酬	
有期雇用職員 〔 医師事務作業補助 調 整 者 〕	164,000 円 (時給換算 1,171 円(月額÷20日÷7時間))

※ このほか、通勤手当、臨時報酬（ボーナス。平成 30 年度支給実績 年 2.3 箇月分（勤務期間等に応じて支給））などが、それぞれの支給条件に応じて支給されます。

## (2) 雇用期間、勤務時間、休暇等

雇用期間	平成 31 年 3 月 1 日から平成 31 年 3 月 31 日まで (更新有り。産休・育休代替)
勤務時間	週 35 時間勤務 (原則, 1 日 7 時間勤務)
休日	日曜日及び土曜日, 国民の祝日に関する法律に規定する休日, 1 月 2 日, 同月 3 日及び 12 月 29 日から同月 31 日
休暇等	年次休暇 (1 年度につき 20 日) のほか, 夏期休暇, 結婚休暇, 服喪 (忌引) 休暇, 出産・子育て関連の休暇等

## (3) その他

年金, 健康保険等	厚生年金, 協会けんぽ, 雇用保険
労働災害, 通勤災害	労災保険

※ このほか, 京都市職員厚生会にも加入します。

## 7 受験申込みの手続

申込方法	申込書の「記入上の注意」をよく読んだうえで必要事項を記入し, 封筒の表に「 <b>受験書類</b> 」と赤字で書き, 次の書類を <b>郵送又は持参</b> してください。 ○ 申込書 (写真貼付) ○ エントリーシート ○ 長 3 号封筒 (書類選考結果送付用) ※宛先を明記してください。切手貼付は不要です。
申込先	〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町 1 番地の 2 <b>京都市立病院 事務局 職員採用担当</b>
申込期間	平成 31 年 2 月 19 日 (火) から平成 31 年 2 月 22 日 (金) まで【消印有効】

※ 面接試験当日に車いすを使用するなど受験に際して配慮が必要な方は, 申込みの際に, 必ずその旨を申し出てください。

※ 申込書及びエントリーシート記載の個人情報は, 採用試験の目的以外に使用することはありません。

※ 提出された書類は返却しません。

## 8 お問い合わせ先

〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町 1 番地の 2

京都市立病院 事務局 職員採用担当

電話: 075-311-5311 (代表)

ホームページアドレス: <http://www.kch-org.jp/>

電子メールアドレス: [cm-saiyou@kch-org.jp](mailto:cm-saiyou@kch-org.jp)