

岐阜大学医学部附属病院 事務職員募集

1. 募集職種 岐阜大学医学部附属病院 事務職員

2. 業務内容 <一例>

<総務課>

- ・会議運営、広報業務
- ・会計、契約業務

<経営企画課>

- ・病院予算管理・決算業務
- ・病院経営分析業務

<医事課>

- ・診療報酬に関する業務
- ・診療録に関する業務
- ・医事会計システム運用業務

<医療支援課>

- ・地域医療機関との診療連携業務
- ・患者サービスに関する業務
- ・医療安全に関する業務

※ 病院勤務であり、大学への配属・異動はありません。

また、病院内での部署異動があります。(医事課・医療支援課を中心に、総務課・経営企画課にも配属になる可能性があります)

3. 募集人員 若干名

4. 採用予定日 令和4年4月1日

(採用日は変更する可能性があります。)

5. 応募資格 (1) 心身共に健康で、長期勤務可能な者

(2) 病院勤務経験や医療事務の資格を保有していることが望ましい

(例) 診療情報管理士、診療報酬請求事務能力認定試験等

6. 応募書類 履歴書（所定様式）

7. 応募〆切 **令和4年1月31日（月）必着**

8. 選考方法 （1）書類選考（履歴書）
（2）教養試験（短大卒程度）・適性試験・小論文試験
実施日：2月8日（火）（予定）
（3）面接試験
実施日：2月下旬

9. 待遇

（1）身分 東海国立大学機構職員（常勤職員）

（2）給与 月給制（学内規程に基づき支給・経験により加算あり）

（3）手当 扶養手当・通勤手当・住居手当・超過勤務手当・
賞与（6月・12月）・退職手当（6か月以上勤務の者）

（4）その他 勤務時間 8：30～17：15（休憩 12：00～13：00）
週休2日制（土日祝・年末年始）、有給休暇年 20 日
社会保険・厚生年金・雇用保険・労災保険加入

10. 応募方法

- ・履歴書（所定様式）を下記担当へ郵送願います。
- ・封筒に「**病院事務職員応募書類在中**」と朱書き願います。

11. 書類送付先・お問合せ先

〒501-1194 岐阜市柳戸 1-1
岐阜大学医学部附属病院 総務課人事係
電話 058-230-6029（直通）
メール hpjinji@gifu-u.ac.jp

履 歴 書

令和 年 月 日現在

| | | | |
|--|----|-------------------------------|---------------|
| ふりがな 氏名 | | ※ 男・女 | タテ40mm×ヨコ30mm |
| 昭和 年 月 日生 ※ 平成 (満 歳) | 本籍 | 都 道 ※ 府 県 | |
| ふりがな 現住所 〒 — | | 電話 市外局番 () — (方呼出) | |
| 携帯電話 | | E-mail | |
| ふりがな 書類送付先住所 (現住所と異なる場合のみ記入) 〒 — | | 電話 市外局番 () — (方呼出) | |

| 年 | 月 | 学歴・職歴 (各別にまとめて書く) |
|---|---|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

<記入上の注意> 1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。 3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。 4. 和暦を使用すること。

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

< 当院を志望した理由について >

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

< 医学部附属病院に対する事務職員としての貢献方法について >

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

< 自己PR > (自己の性格、特技のほか何でも自由にあなたをPRしてください。)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| | | |
|---|----------------|-----------------|
| 通勤時間 (該当に <input checked="" type="checkbox"/> してください) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス 約 時間 分 | 配偶者 ※ 有 ・ 無 | 扶養義務のある家族数 人 |
|---|----------------|-----------------|

< 特記事項 >

| |
|--|
| |
| |
| |