

# 新潟県病院局会計年度任用職員（一般）募集のお知らせ

令和7年6月18日  
新潟県立津川病院

- ・ 受付期間 随時（採用が決まり次第、終了）
- ・ 考査日 後日応募者に通知します

## ● 新潟県立津川病院で勤務する会計年度任用職員（一般）を募集します。

- ・ 採用時期 令和7年7月から採用します（採用日は要相談）
- ・ 任用期間 採用日から令和7年12月31日まで（令和8年3月31日まで延長の可能性あり）

### 1 採用職種・人数等

職 種	人数	主な業務内容	勤務場所
事務補助 (パートタイム)	1人	・ 病院収入の伝票処理（システムへの入力含む） ・ 病院費用の支出処理（同上） ・ その他補助業務（各種データの入力、書類の院内配布等）	新潟県立 津川病院

### 2 応募の要件等

- ・ 年齢、学歴は問いませんが パソコンのワード及び表計算ソフトを利用して文書や帳票の入力作業ができること。庶務事務又は経理事務の経験があれば、なお望ましいです。
- ・ 次のアからエのいずれかに該当する人は、受験できません。

- ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- イ 新潟県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人
- エ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とするもの以外）

### 3 選考考査の実施

#### (1) 選考考査当日の受付

日 時	受 付 会 場	住所・電話番号
後日お知らせする日	新潟県立津川病院	新潟県東蒲原郡阿賀町津川 200 番地 電話番号 0254-92-3311

※日時はお知らせ後、後日、電話にて調整させていただきます。

## (2) 選考考査の内容

選考考査の方法	選考考査の内容
面接考査	お一人ずつ順番に、職務への適性等について面接を行います

## (3) 受検にあたっての注意事項

- ア 当日は、後日お知らせする受付時間までに直接会場にお出てください。遅刻した場合は受験できません
- イ 当日は、黒のボールペン（又は万年筆も可）を必ず持参してください。

## 4 合格者の発表

選考考査の結果（合否）は、考査後おおむね 10 日以内に、郵送等で通知します。

## 5 勤務条件

### (1) 勤務時間等

ア 勤務日	月曜日から金曜日まで（祝日除く）
イ 勤務時間	8時30分～17時15分の間の中の6時間50分（休憩時間1時間含む） ※勤務時間帯については相談に応じます

### (2) 給料

月額 6,755 円～9,590 円の間で、学卒後の民間企業等の経験年数などにより決定します。  
※60 歳達年者の場合は月額 6,668 円の定額となります。

### (3) 諸手当（期末手当等、当該採用期間内で支給基準に該当しない手当は除く）

- ・地域手当 ・住居手当（借家・借間の場合に限る）
- ・通勤手当（片道 2 キロ以上から通勤距離に応じて支給）
- ・時間外勤務手当 ・休日給

### (4) 保険・年金・定年等

- ・加入保険等：雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金
- ・退職金共済：未加入
- ・退職金制度：なし ・定年制：なし ・再雇用制度：なし ・勤務延長：なし

### (5) その他

正規職員と同様に、守秘義務（職務上知り得た秘密を守る義務）などの地方公務員法の規定が適用されます。

## 6 申込手続

<p>(1) 申込方法</p>	<p>申込書類を下記（４）の申込先まで<b>持参又は郵送</b>してください</p> <p>(ア) ハローワークから交付される紹介状（ハローワークの求人より申込の場合）</p> <p>(イ) 市販の履歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの</p> <p>(ウ) 職務経歴書</p> <p>※ 面接時間を電話で連絡しますので、履歴書には連絡先の電話番号を必ず記載してください。</p> <p>※ 郵送の場合は、封筒の表に「会計年度任用職員（一般）採用選考考査申込」と朱書してください。</p>
<p>(2) 申込受付期間</p>	<p>随時（採用者が決まるまで）</p>
<p>(3) 持参の場合の 申込受付時間</p>	<p>午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで（土曜、日曜、祝日は除く）</p>
<p>(4) 問い合わせ先 及び申込先</p>	<p>新潟県立津川病院 経営課 〒959-4497 新潟県東蒲原郡阿賀町津川 200 番地 電話 0254-92-3311</p>

## 7 考査結果の情報提供について

考査の結果については、新潟県個人情報保護条例第 25 条の規定に基づき、次のとおり口頭で開示請求をすることができます。開示を希望する場合は、受験者本人が、合否通知書を必ず持参の上、直接開示場所へおいでください。なお、電話による請求はできません。

開示請求 できる人	開示内容	開示期間	開示時間	開示場所
選考考査 の受験者	選考考査の 総合ランク	選考考査の結果(合否) 通知日から 1 か月間	午前 8 時 30 分から 午後 5 時 15 分 (土日祝日除く)	新潟県立 津川病院