

# 新潟大学医歯学総合病院 事務補佐員（契約職員）募集要項

|         |          |                                                                                                         |
|---------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 名称，所在地  |          | 新潟大学医歯学総合病院 〒951-8520 新潟市中央区旭町通一番町754番地<br>(病床数827床) 電話 025-223-6161 (代表)                               |
| 採用職種，人員 |          | 事務補佐員 若干名                                                                                               |
| 勤務部署    |          | 医歯学総合病院医事課                                                                                              |
| 採用時期    |          | 令和6年1月15日                                                                                               |
| 募集条件    |          | <p>【業務内容】 入院診療報酬請求業務</p> <p>【条件】 診療報酬業務（レセプト）経験者又は関連する研修修了者</p>                                         |
|         |          | 年齢：不問（61歳定年） (公募日現在の内容)                                                                                 |
| 待遇等     | 身分       | 非常勤職員（契約職員）<br>令和7年3月31日までとなります。 ※本学に雇用されていた期間がある方は，その限りではありません。）                                       |
|         | 勤務時間等    | 勤務時間・・・8時30分から17時15分 1日7時間45分 週38時間45分勤務 週休二日制<br>休暇・・・年次休暇（採用から6ヶ月後10日），特別休暇<br>時間外・・・あり（月平均5時間）       |
|         | 本給等      | 国立大学法人新潟大学非常勤職員就業規則によって定められた額（経験等により日給7,705円～9,327円）<br>(公募日現在の内容)                                      |
|         | 諸手当      | 諸手当・・・通勤手当（最高55,000円），住居手当（最高28,000円）<br>賞与・・・年2回（4.5ヶ月分，勤務期間により減額あり）<br>(公募日現在の内容)                     |
|         | 保険       | 共済組合，厚生年金保険，雇用保険，労災                                                                                     |
|         | 試用期間     | なし                                                                                                      |
| 応募方法    | 応募書類     | (1) 履歴書（市販，氏名自筆，要写真，職歴には具体的な業務内容を記入）<br>(2) 資格を有している場合は，その写し<br>※封筒表面に「医事課事務補佐員（契約職員）応募書類在中」と朱書きしてください。 |
|         | 応募締切日    | 令和5年12月18日（月）必着                                                                                         |
|         | 照会書類送付先  | 新潟大学医歯学総合病院 総務課人事係 〒951-8520 新潟市中央区旭町通一番町754番地<br>電話 025-227-2409（直通）                                   |
| 選考試験    | 内容，方法    | 一次選考：書類選考 二次選考：面接                                                                                       |
|         | 面接日時及び場所 | 日時：令和5年12月22日（金）予定（一次選考合格者に詳細を個別にご連絡いたします。）<br>※日時は前後する可能性があります。<br>場所：新潟大学医歯学総合病院                      |
| その他参考事項 |          | 採用後，業務の閑繁により，医事課内において担当替え又は関連部署への配置もあり得ます。                                                              |