

令和3年度（2021年度） 市立豊中病院職員募集案内

令和3年（2021年）11月
市立豊中病院職員採用選考委員会

1. 募集職種・受験資格

職 種	採用予定数	受 験 資 格	勤務場所等
医療事務専門職員 (係長級)	1名	次の要件を全て満たすこと 1. 昭和47年（1972年）4月2日以降に生まれた人 2. 病院における医事専門職としての勤務経験（診療報酬請求関係業務、DPC 関係業務、医事統計資料作成業務、医事委託管理業務等）が10年以上*ある人（※大卒の場合。短大卒の場合は12年以上、高卒の場合は14年以上） 3. 診療情報管理士の資格の保有者が望ましい。 4. 令和4年（2022年）4月1日から勤務可能な人	市立豊中病院

(注) 1. 地方公務員法第16条に定める欠格条項（下記参照）に該当する人は受験できません。

2. 国籍は問いません。

(地方公務員法第16条抜粋 一部追加)

1. 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者
2. 当該地方公共団体(豊中市)において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
3. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
4. 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者

2. 試験日時及び試験会場

職 種	日 時・試 験 会 場	試験科目
医療事務専門職員 (係長級)	◆令和4年(2022年)1月16日(日) 受付:8時30分~8時45分 開始:9時 終了:12時(予定) ※専門試験、面接試験を実施 ◆会場:市立豊中病院 (豊中市柴原町四丁目14番1号)	1. 専門 2. 面接

(注) 1. 欠席等で全ての試験科目を受験しない場合は、失格となります。
2. 自動車でのご来場は、ご遠慮ください。

3. 申込方法(原則、インターネットでお申し込みください。)

①豊中市ホームページの「電子申込システム」から、手続き名「令和3年度(2021年度)市立豊中病院職員採用試験(医療事務専門職員)」を選択し、画面の説明に沿って必要事項を入力してお申し込みください。

【電子申込システム:https://s-kantan.jp/toyonaka-city-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=2155】

【申込期間:令和3年(2021年)11月29日(月)9時から12月19日(日)23時59分】

申し込み後は、受付完了のメールをお送りします。申込完了メールに記載の「整理番号」および「パスワード」は、後日お送りする「受験票」のダウンロードに必要なになりますので、大切に保管してください。

②電子申込システムの手続き説明画面から、「採用試験申込書」をダウンロードし準備を進めてください。上記書類は、合否通知用封筒(長3封筒 23.5cm×12cm)を同封し、1月7日(金)までに次頁8へ郵送してください。※必着

<参考>募集案内の入手方法

*市立豊中病院事務局病院総務課、豊中市総務部人事課、庄内・新千里出張所で配布しています。

*市立豊中病院ホームページからダウンロードし、印刷することができます。【市立豊中病院ホームページ:
https://www.city.toyonaka.osaka.jp/hp/recruit/tashokuin/iryojimu_bosyu.html】

4. 試験合格発表 令和4年(2022年)1月31日(月)

※病院ホームページに合格者の受験番号を掲示します。

※また、合格・不合格に関わらず本人あて文書を発送します。

5. 採用時期

最終合格者として決定した人は、採用候補者名簿に登載され概ね令和4年4月1日に採用予定です。

6. 待遇

豊中市職員(地方公務員)として採用され、初任給並びに地域手当・扶養手当・住居手当・通勤手当・時間外勤務手当・期末手当・勤勉手当等の諸手当については、当市の給与条例等の規定による額が支給されます。

7. 試験成績の通知

- ①採用試験を受験し不合格となった場合に限り、希望する人（本人に限る）に、試験の得点と順位をお知らせすることができます。
- ②試験成績通知を希望する人は、下記の「試験成績通知申込書」に記入し、採用試験申込書郵送時に同封してください。

8. 書類送付・問い合わせ先

〒560-8565 豊中市柴原町四丁目14番1号

市立豊中病院 事務局 病院総務課 職員係（電話06-6843-0101 内線3477）

※書類送付の際は、封筒の表に「試験申込書在中」と朱書きし、必ず簡易書留郵便等をご利用ください。

キ リ ト リ 線

試 験 成 績 通 知 申 込 書

令和3年度（2021年度）市立豊中病院職員採用試験の成績通知を申込みます。

年 月 日

受験職種 _____

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____