

# 浜松市会計年度任用職員募集案内（随時募集）

次のとおり、浜松市会計年度任用職員を募集します。

令和4年7月14日  
浜松市役所  
佐久間病院

## 1 勤務場所・業務内容・任用予定人数

番号	主な勤務場所・業務概要等	予定人員
A	佐久間病院の医療補助業務 ・ 外来、一般病棟業務 患者案内、外来診療補助、病棟看護補助等	若干名
	佐久間病院の医療補助業務 ・ 薬局業務（浦川及び山香診療所勤務があります。） 患者案内、調剤補助、薬品在庫管理、施設管理補助等	

## 2 応募資格

次のいずれにも該当しない人としてします。

- 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
- 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
- 選考日時点において、浜松市会計年度任用職員として任用待機中の人、又は任用されている人（ただし、採用候補者名簿登載中に5年の任期を満了する方は受験することができます。）

## 3 選考内容・日時等

選考	(1) 内容 書類選考、作文選考、面接選考 (2) 日時 申込者に直接連絡します（平日の午後実施予定）。 (3) 場所 浜松市天竜区佐久間町中部18-5 浜松市国民健康保険 佐久間病院
----	---

## 4 受付期間・応募手続

提出書類	(1) 応募用紙 (2) 履歴書・自己紹介書 (3) 返信用封筒（定型封筒に、あて先を記入し、84円切手を貼ったもの）
申込先	上記書類を、佐久間病院事務局へ持参もしくは郵送してください。 【送付先】〒431-3908 浜松市天竜区佐久間町中部18-5 浜松市国民健康保険佐久間病院 採用担当
受付期間	・随時受け付けています。 ・受付時間は、午前8時30分～午後5時15分 （ただし、午後0時～午後1時を除く。また土・日曜日、祝日を除く。）
整理票	・選考日等を決定後、整理票を郵送します。必要事項を記入して作成し、試験当日に持参してください。

## 5 報酬等

報酬額： 151,900円 / 標準月額

このほか通勤経費、期末手当を支給します。（報酬額等は改定される場合があります。）  
社会保険等については、健康保険、厚生年金保険及び雇用保険に加入します。

## 6 勤務場所

任用後に所属長が配属をお知らせいたします。  
業務の都合等により変更される場合があります。

## 7 勤務時間

原則、下記のとおりになりますが、業務の都合等により変更される場合があります。  
勤務時間は、4週間を平均して1週間当たり30時間です。（休憩時間を除く。）

業務により次のとおり勤務時間が異なります。

1 外来・一般病棟業務

■週4日勤務/土日祝日勤務あり/①～④の組み合わせ

①7:00～15:30、②8:30～17:00、③8:45～17:15、④10:30～19:00

2 薬局業務

■週4日勤務/土日祝日勤務無し①8:00～16:30、②8:30～17:00の組み合わせ

## 8 任用期間等

- (1) 選考の結果採用候補者名簿に登載された方は、原則として選考結果発表日の翌月1日から起算して、1年の間に会計年度任用職員として任用します。
- (2) 会計年度任用職員の任用期間は、原則として採用の日から同日の属する年度の末日までとします。ただし、通算して5年を上限として更新する場合があります。
- (3) 任用の日から1月の間は条件付採用期間となります。

## 9 試験当日の留意事項について

・試験当日は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止にご協力ください。

【体調不良の方】

次の①～⑤のいずれかに該当する方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験は控えてください。

①新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方

②濃厚接触者として健康観察の指示を受けている方

③過去2週間以内に海外から帰国した方（海外から帰国した方と接触した方を含む）

④過去2週間以内に発熱や咳の症状があるなど感染の疑いがある方

⑤試験日当日に発熱や咳などの症状がある方

なお、これらを理由とした欠席者向けの再試験は予定しておりません。

- ・選考日の概ね2週間前から、各自で検温・風邪症状を確認してください。
- ・その他、応募後に交付する整理票の記載事項をよくお読みください。

## 10 その他

- (1) 会計年度任用職員は、「地方公務員法」に基づき任用される一般職の地方公務員です。地方公務員法に規定される服務に関する規定（服務の宣誓、法令等及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、秘密を守る義務、職務に専念する義務、政治的行為の制限）が適用されるほか、地方公務員法に規定される懲戒の規定に該当する場合は、法に基づく処分の対象となります。
- (2) 選考内容についてのお問い合わせにはお答えできませんので、ご了承ください。
- (3) 提出された書類は一切お返しいたしませんので、ご了承ください。
- (4) ご自分の任用選考の成績及び結果についてお知りになりたい方は、合格発表日以後1年間に限り本人からの申請に基づいてお知らせします（ただし、対象者は不合格者に限ります。）。様式は問いませんので、整理番号、氏名、生年月日、住所及び電話番号を記

載した「成績開示希望」と書いた書面により、あて先を明記し切手を貼った返信用封筒（定形）を必ず同封して、下記の問い合わせ先まで郵送により申請してください。

- (5) この募集案内、応募用紙及び履歴書・自己紹介書は、佐久間病院ホームページからもダウンロードできます。

<https://www.sakumahp.com>

HPトップ → 「職員募集」

検索



《問い合わせ先》

〒431-3908

浜松市天竜区佐久間町中部18-5

佐久間病院 採用担当

TEL 053-965-0054