

【 医療費訪問徴収員 】

令和3年4月12日
新潟市民病院

新潟市民病院では、病院に支払うべき医療費自己負担の徴収業務を行う医療費訪問徴収員を募集します。

新潟市民病院会計年度任用職員採用試験を、次のとおり実施します。

申込受付期間 ※郵送のみ・必着

令和3年4月12日(月曜)から令和3年5月14日(金曜)まで

試 験 日

令和3年5月22日(土曜)

1 採用予定人員等

採用予定日	採用予定人員	主な業務内容
令和3年7月1日	1名	医療費自己負担の徴収業務等に従事します。

新型コロナウイルス感染症等への対応について

- (1) 試験当日は、感染予防のため、マスクの着用をお願いするとともに、咳エチケットの徹底をお願いします。また、当日、写真照合の際には試験官の指示に従いマスクを一時的に外していただく場合があります。
- (2) 試験会場は換気のため、適宜、窓やドアなどを開けます。温度調節のしやすい服装でお越しください。

2 受験資格

次のいずれにも該当する人

- ・滞納整理や債権回収業務等の職務経験が1年以上あること
- ・ワード・エクセルの基本的な操作ができること
- ・普通自動車運転免許を有し、自家用車を業務使用できること

ただし、次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またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- イ 新潟市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者
- 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者（心神耗弱を原因とするもの以外）

3 試験日・試験会場・試験方法等

①作文試験	提出方法	令和3年5月14日（金曜）までに受験申込書と同封の上、郵送にてご提出ください。
	課題	「徴収員として市民対応を行う時の心構え」 ※記載は自筆で、添付の作文原稿用紙を使用してください。 ※横書きで、1,200字（3枚）程度でご記入ください。 ※テーマの記載は不要ですので、1行目から本文を記載してください。
②面接試験	試験日	令和3年5月22日（土曜）
	試験会場	新潟市民病院 ※詳しい会場については、受験者に連絡します。

4 合格者の発表

発表日	方法	内容
令和3年5月28日（金曜） 午後2時	・市民病院ホームページに合格者の受験番号を掲載 ・郵送による通知	合格者のみ郵送により通知します。

※ 状況により発表日が前後する場合があります。また、ホームページへの掲載は、システムの都合上、多少時間がかかることがあります。

5 任用期間

令和3年7月1日から令和4年3月31日まで

- ※ 地方公務員法が適用されるため、採用はすべて条件付での採用となり、原則として採用から1か月を良好な成績で勤務したときに、初めて正式採用となります。（再度の任用を行った場合も同様）
- ※ 勤務実績が良好な場合、非公募による再度の任用（翌年度も任用）を4回まで行う場合があります。

6 個人情報の開示について

この試験の不合格者は、試験の結果について、新潟市個人情報保護条例第16条第3項の規定に基づき、次のとおり口頭で開示を請求することができます。開示を希望する場合には、新潟市民病院事務局管理課に事前連絡のうえ、受験者本人が運転免許証、旅券、健康保険被保険者証またはマイナンバーカードを必ず持参し、開示場所へお越してください。なお、電話等による請求では開示できません。

開示請求できる者	開示内容	開示場所
不合格者	試験の得点及び順位	新潟市民病院事務局管理課

- (注) 1：令和3年度以内に請求してください。
2：平日（午前8時30分から午後5時15分まで）のみの対応です。
土・日曜日、祝日及び年末年始は対応できません。

7 受験手続

下記により手続きをしてください。申し込み方法は郵送のみです。

提出書類	①受験申込書 所定の申込書に必要事項を記入し、写真を貼ること ②作文原稿用紙
申込方法	特定記録郵便や簡易書留などの確実な方法で郵送してください。 普通郵便で郵送した場合の事故については責任を負いません。 封筒の表面に「医療費訪問徴収員受験申込書在中」と赤字で書き、裏面に受験者の住所・氏名を必ず記入してください。

申 込	受付期間	令和3年4月12日（月曜）から令和3年5月14日（金曜）まで 【当日消印有効】
	郵送先	〒950-1197 新潟市中央区鐘木463番地7 新潟市民病院 事務局管理課職員グループ
面接試験の 時間について		電話で連絡します。 5月20日（木曜）正午までに連絡がない場合は新潟市民病院 管理課職員グループ(TEL025-281-5151)までご連絡ください。

8 受験申込書記入上の注意

- (1) 申込書に事実と異なる記載をした場合は、合格を取り消すことがあります。
- (2) 記載もれ、写真が無い場合は受け付けません。
- (3) 記載はすべて黒の消せないボールペン又は万年筆を用いてください。
- (4) 学歴の欄は最終学歴だけでなく、「その前」の学歴も記入してください。
ただし、中学校以前の学歴は記入不要です。
- (5) 受験番号欄は記入しないでください。
- (6) 受験申込書裏面の職歴欄も必ず記入してください。

9 受験心得

- (1) 面接試験の当日は、指定された受付時間までに試験会場においでください。
遅刻者は受験できません。
- (2) 試験当日は、面接試験にふさわしい服装でお越しください。
- (3) 新潟市民病院は敷地内すべて禁煙です。
- (4) ゴミは必ずお持ち帰りください。
- (5) 試験中に災害等不測の事態が発生した場合は、職員の指示に従ってください。
- (6) 不測の事態に備えて時間に余裕を持ってお越しください。

10 勤務条件等

<p>給 料</p>	<p>月額115,933円～132,275円（地域手当含む） ※ 当院及び新潟市職員としての在職期間がある場合、その職歴に応じて月額を決定します。</p>
<p>手当等</p>	<p>期末手当、通勤手当等 ※ 期末手当は、一定の要件を満たす場合に支給します。 ※ 通勤手当は、通勤距離が2キロ未満の場合支給ありません。（上限55,000円/月） ※ 業務で自家用車を使用した場合、旅費（1キロメートルにつき22円）を支給します。（上限35,000円/月）</p>
<p>一般的な勤務時間</p>	<p>週29時間勤務（休憩時間は60分） ※ 業務の都合により、朝がけ、夜がけ、土曜日・日曜日・祝日など、状況に応じた訪問徴収が必要な場合があります。</p>
<p>休 日</p>	<p>原則週2日</p>
<p>休 暇</p>	<p>年次有給休暇20日（週5日勤務の場合） 特別休暇（忌引、夏季休暇等）</p>
<p>社会保険</p>	<p>任用当初の勤務条件により、健康保険・厚生年金保険・雇用保険などに加入となり、保険料の自己負担が発生します。</p>
<p>労働者災害補償</p>	<p>労働者災害補償保険が適用されます。</p>
<p>服 務</p>	<p>地方公務員法に規定する服務および懲戒に関する規定の対象となります。 パートタイム勤務の会計年度任用職員は、営利企業等（兼業）を行うことができますが、以下の場合は認められませんので留意してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 兼業を行うことによって職務の遂行に支障をきたす恐れがある場合（兼業先との所定勤務時間の合計が当院常勤職員の勤務時間を上回る場合など） ・ 兼業を行うことにより職務の公正を確保できなくなる恐れがある場合 ・ 兼業を行うことによって新潟市民病院の信用を損なう恐れがある場合

1 1 その他

- (1) 受験に際して取得した個人情報は、採用事務以外には使用しません。また、提出された書類は返却しません。
- (2) 面接試験の時に、車いす等の使用により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、受験申込書の備考欄にその旨を記載してください。記載が無い場合は、対応することができない場合があります。

新潟市民病院 事務局管理課職員グループ
〒950-1197 新潟市中央区鐘木463番地7
電話 (025) 281-5151 (代)