

**独立行政法人国立病院機構長崎医療センター**  
**令和 7 年度採用 医師事務作業専門員 募集要項**

令和 8 年 1 月 5 日

## 1. 募集職種、人員及び仕事の内容等

---

### 募集人員

医師事務作業専門員（常勤） 2 名 ※ 採用予定日：応相談

### 応募資格

・医師事務作業補助者として 7 年以上の実務経験がある方

### 仕事内容

- ・医師事務作業補助業務  
診断書等の文書作成補助、診療記録等の代行入力、診療に関するデータ整理 等
- ・医師事務作業補助者への業務指導、教育研修の企画・実施  
責任者の補助、医師事務作業補助者への業務支援、教育研修の企画・実施、  
医師事務作業補助者からの責任者・管理者への連絡 等

## 2. 応募・選考等

---

### 選考方法

書類選考、適性検査、面接試験

### 選考日時

詳細な日時については、応募状況に応じて選考実施日を決定の上、選考応募者へ個別にご案内します。

### 選考場所

長崎医療センター

### 合否通知

選考実施後、1 4 日以内に電話または郵送にて通知します。

### 3. 応募方法

下表を確認の上、①採用試験申込書（別添様式）、②必要書類を郵送又は持参してください。

**提出先** 〒856-0835  
長崎県大村市久原2丁目1001-1  
独立行政法人国立病院機構長崎医療センター 管理課 給与係長 宛

**応募期間** 令和8年1月5日～令和8年1月16日

※郵送の場合は「応募書類在中」と明記し、「簡易書留」又は「レターパック」等の配達記録が確認できる方法で送付してください。

※応募いただいた書類関係は返却いたしませんので、予めご了承ください。

#### <必要書類一覧> ※1

種 別	要否
①医師事務作業補助者研修終了証（写）	○
②医師事務作業補助者認定合格証（写）または合格の結果通知書（写）	○※2
③高等学校卒業証書（写）または卒業証明書（写）	○
④その他高等学校以上の学歴を有する場合はその卒業証書（写）または卒業証明書（写）	○

※1 提出書類の（写）は、A4サイズでコピーしてください

※2 保有されている場合のみ

## 4. 処遇等について

---

1) 身分 … 独立行政法人国立病院機構職員（常勤）

2) 勤務時間及び休日

①勤務時間 … 4 週間を通じて 1 5 5 時間

（4 週間を平均して、1 週間について 3 8 時間 4 5 分、1 週間を平均して  
1 日について 7 時間 4 5 分）

②休 日 … 原則として 4 週間を通じて 8 日

3) 休暇等

①年次休暇（有給） 1 の年度につき年間 2 0 日 + 3 日（リフレッシュ休暇）

初年採用月に応じて 2 ～ 2 0 日 + 3 日（リフレッシュ休暇）

次年度最大 2 0 日 + 3 日（リフレッシュ休暇）の繰り越しが可能

②病気休暇（有給） 最大 9 0 日

③特別休暇（有給） 結婚、産前・産後、妻の出産、子の看護、介護など

④出産、子育て支援制度（育児休業・育児短時間休業等）あり

4) 給与

給与は、独立行政法人国立病院機構職員給与規程に基づき支給されます。

①初任給

基準額に学歴や経歴を積み上げて決定します。

（例）高校卒：166,600 円、4 年制大学卒：196, 200 円／月

※ 昇給：年 1 回（1 月 1 日）

②諸手当

業績手当 年間 4. 2 月分程度（支給日：6 月 3 0 日・1 2 月 1 0 日）

住居手当 あり 最高 2 7, 0 0 0 円／月 ※借家（アパート等に限る）

通勤手当 あり（交通機関利用の場合は最高 5 5, 0 0 0 円／月まで支給）

その他給与規程に基づき支給（扶養手当、超過勤務手当など）

5) 社会保険・年金 … 厚生労働省第二共済組合、雇用保険及び労災保険に加入

6) そ の 他

・マイカー通勤の場合、駐車場代として月最大約 5 0 0 円徴収します。

・利用可能託児施設 あり（空き状況は予め担当者までお問い合わせください）

## 5. 個人情報について

---

提出いただく応募書類等の個人情報については、以下の目的のために利用させていただきますので、予めご承知おきください。

- (1) 採用試験実施のため
- (2) 受験者名簿作成のため
- (3) 試験の結果又は内定通知書の送付のため
- (4) 採用手続きのため
- (5) 採用後の人事情報管理のため
- (6) 採用試験実施状況の資料作成のため

個人情報の管理につきましては、万全の管理をいたします。また、上記利用目的以外の目的に利用することは一切いたしません。なお、提出いただいた個人情報に修正が生じた場合は、速やかにお申し出ください。

## 6. お問い合わせ先

---

〒856-0835

長崎県大村市久原2丁目1001-1

独立行政法人国立病院機構長崎医療センター 管理課 給与係長

電話 0957-52-3121（内線2215）

※お問い合わせの際は「（職種）募集要項の件」とお申し出ください。

※平日の9：30～17：00までが受付時間となります。