

パートタイム会計年度任用職員採用試験
医療事務補助募集要項

1. 募集職種案内

職種／募集人数	医療事務／1人
受験資格	普通自動車運転免許所有，パソコン（ワード，エクセル等）の基本操作ができること。
任用期間	令和3年4月1日から令和4年3月31日まで ※任用後1月は条件付採用期間となり，その間その職務を良好な成績で遂行したときに正式採用となります。
職務内容	各診療所窓口業務及びパソコンを用いたデータ入力などの事務作業，電話対応，レセプトに係る事務補助，診療所内の各種雑務などに従事
勤務場所	上勝町診療所及び福原診療所
給料・報酬等	日給6,957～8,676円，期末手当 ※条例改正等により変動することがあります。
勤務形態	勤務時間は月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時15分の間で，1週間当たり31時間（休憩時間は1時間）勤務日は1週4日（土曜日，日曜日，国民の祝日に関する法律に規定する休日及び12月29日から翌年1月3日までは除きます。） 時間外（休日）勤務がある場合があります。
休暇	年次有給休暇：任用期間に応じて1年間に最大15日 特別休暇：公民権の行使，官公署への出頭，災害・災害等による出勤困難忌引等
身分	パートタイム会計年度任用職員 サービスの宣誓，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，職務上知り得た秘密を守る義務，職務に専念する義務，政治的行為の制限が適用され，かつ，懲戒処分等の対象となります。
社会保険	厚生年金・健康保険・雇用保険（加入条件を満たしていること）
兼業制限	兼業をする際の制限はありませんが，職務に専念する義務や信用失墜行為の禁止等のサービス規定は適用されますので，兼業内容については報告する必要があります。職務専念義務に支障を来すような長時間労働を行わないよう指導することがあります。

- ・日本国籍を有する者。
- ・性別，年齢は問いません。
- ・地方公務員法第16条に該当する者は受験することができません。

【参考】地方公務員法抜粋

第16条 次の各号のいずれかに該当する者は，条例で定める場合を除くほか，職員となり，又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 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つて，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降において，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. 応募方法（封筒の表に「受験申込」と朱書きして，上勝町役場総務課へ提出して下さい。）

- ・ **受付期間** 令和3年1月4日（月）から令和3年1月22日（金）まで
- ・ **提出書類** 申込書
- ・ **提出先** 〒771-4501 徳島県勝浦郡上勝町大字福原字下横峯3番地1 上勝町役場総務課

【応募にあたって同意いただく事項】

- ・ 申込書の記載事項に不備がある場合，申込者に連絡します。不備により受付期間中に応募することができなくなる等の不利益を被ったとしても，一切責任を負いません。
- ・ 試験に関する提出書類は，一切お返しできません。
※申込書や採用に関して提出していただいた書類等に記載された情報は，本試験及び採用事務の円滑な遂行のために用い，それ以外の目的には使用しません。

3. 申込書の記入上の注意事項について

申込書の記入に際しては，次の注意事項に特に気をつけて下さい。

- ・ 受験職種…本要項を参照し，希望職種と相違ないかを確認して下さい。
- ・ 現住所…現在の住所を郵便番号から記入して下さい。また，日中に連絡をとれる連絡先を記入して下さい。
- ・ 試験結果連絡先…現住所ではなく，他の場所に試験結果の連絡を希望する場合のみ記入して下さい。

4. 試験日時，場所

- ・ **日 時**…令和3年1月下旬（詳細は個人宛に通知します。）
- ・ **試験科目**…面接
- ・ **試験場所**…上勝町役場

【受験上の注意】

- ・ 試験会場内では，係員の指示に従って下さい。指示に従わない場合は，退場を命じることがあります。

5. 結果発表・採用

- ・ 2月中旬以降に，受験者全員に合否を通知します。

フルタイム会計年度任用職員採用試験
医療事務補助募集要項

1. 募集職種案内

職種／募集人数	医療事務／1人
受験資格	医療事務技能審査試験（医科）合格者，診療報酬請求（レセプト作成等）実務経験を有する者，普通自動車運転免許所有，パソコン（ワード，エクセル等）の基本操作ができること
任用期間	令和3年4月1日から令和4年3月31日まで ※任用後1月は条件付採用期間となり，その間その職務を良好な成績で遂行したときに正式採用となります。
職務内容	診療報酬請求及びレセプトに係る事務補助，各診療所窓口業務及びパソコンを用いたデータ入力などの事務作業，電話対応，診療所内の各種雑務などに従事
勤務場所	上勝町診療所及び上勝町福原診療所
給料・報酬等	月額146,100～182,200円，期末手当 ※条例改正等により変動することがあります。
勤務形態	勤務時間は月曜日～金曜日，午前8時30分～午後5時15分の間（休憩時間は1時間）週5日 （土曜日，日曜日，国民の祝日に関する法律に規定する休日及び12月29日から翌年1月3日までは除きます。） 時間外（休日）勤務がある場合があります。
休暇	年次有給休暇：任用期間に応じて1年間に最大20日 特別休暇：公民権の行使，官公署への出頭，災害・災害等による出勤困難忌引等
身分	フルタイム会計年度任用職員 サービスの宣誓，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，職務上知り得た秘密を守る義務，職務に専念する義務，政治的行為の制限が適用され，かつ，懲戒処分等の対象となります。
社会保険	厚生年金・健康保険・雇用保険（加入条件を満たしていること。一定の条件下で1年を超えて勤務した場合は市町村職員共済組合に加入し，厚生年金及び健康保険は適用除外になります。）
兼業制限	営利企業への従事等にあたっては，職務に専念する義務や信用失墜行為の禁止等の服務規定は適用されますので，兼業内容については報告する必要があります。職務専念義務に支障を来すような長時間労働を行わないよう指導することがあります。

- ・日本国籍を有する者。
- ・性別，年齢は問いません。
- ・地方公務員法第16条に該当する者は受験することができません。

【参考】地方公務員法抜粋

第16条 次の各号のいずれかに該当する者は，条例で定める場合を除くほか，職員となり，又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 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つて，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降において，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. 応募方法（封筒の表に「受験申込」と朱書きして，上勝町役場総務課へ提出して下さい。）

- ・ **受付期間** 令和3年1月4日（月）から令和3年1月22日（金）まで
- ・ **提出書類** 申込書
- ・ **提出先** 〒771-4501 徳島県勝浦郡上勝町大字福原字下横峯3番地1 上勝町役場総務課

【応募にあたって同意いただく事項】

- ・ 申込書の記載事項に不備がある場合，申込者に連絡します。不備により受付期間中に応募することができなくなる等の不利益を被ったとしても，一切責任を負いません。
- ・ 試験に関する提出書類は，一切お返しできません。
※申込書や採用に関して提出していただいた書類等に記載された情報は，本試験及び採用事務の円滑な遂行のために用い，それ以外の目的には使用しません。

3. 申込書の記入上の注意事項について

申込書の記入に際しては，次の注意事項に特に気をつけて下さい。

- ・ 受験職種…本要項を参照し，希望職種と相違ないかを確認して下さい。
- ・ 現住所…現在の住所を郵便番号から記入して下さい。また，日中に連絡をとれる連絡先を記入して下さい。
- ・ 試験結果連絡先…現住所ではなく，他の場所に試験結果の連絡を希望する場合のみ記入して下さい。

4. 試験日時，場所

- ・ **日 時**…令和3年1月下旬（詳細は個人宛に通知します。）
- ・ **試験科目**…面接
- ・ **試験場所**…上勝町役場

【受験上の注意】

- ・ 試験会場内では，係員の指示に従って下さい。指示に従わない場合は，退場を命じることがあります。

5. 結果発表・採用

- ・ 2月中旬以降に，受験者全員に合否を通知します。

上勝町会計年度任用職員等採用試験 申込書

受験職種	勤務地
医療事務補助（フルタイム）	上勝町診療所及び福原診療所

ふりがな 氏名	生年月日 昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)	写真 縦36～40mm 横24～30mm ※写真の裏面に氏名 を記載し、貼付して ください。
現住所 〒 ()		
電話番号 () -	携帯番号 () -	
試験結果連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 ()		
電話番号 () -	携帯番号 () -	

【学歴】 〈記入上の注意〉 最終学歴からさかのぼって記入。

学校名	学部・学科名		年・月	
		年制	S H	. 入学
			S H	. 卒業・中退
↓		年制	S H	. 入学
			S H	. 卒業・中退
↓		年制	S H	. 入学
			S H	. 卒業・中退
↓		年制	S H	. 入学
			S H	. 卒業・中退
↓		年制	S H	. 入学
			S H	. 卒業・中退

最終学歴

【職歴】 〈記入上の注意〉 最終職歴からさかのぼって記入。

勤務先名	仕事内容	年・月	
		S H	. から
		S H	. まで
↓		S H	. から
		S H	. まで
↓		S H	. から
		S H	. まで

最終職歴

〈裏面にも記入欄があります。〉

【資格・免許】

年・月	資格・免許名	年・月	資格・免許名
S R . 取得 H . 見込		S R . 取得 H . 見込	
S R . 取得 H . 見込		S R . 取得 H . 見込	

【志望動機】必ず記入。

【自己PR】必ず記入。

【趣味、特技等】

- 私は、このたび応募するフルタイム会計年度任用職員採用試験事務補助募集要項に記載されている受験資格を満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。
申込みにあたっては、募集要項に記載されている全事項に同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____

(必ず自署してください。)

上勝町会計年度任用職員等採用試験 申込書

受験職種	勤務地
医療事務補助（パートタイム）	上勝町診療所及び福原診療所

ふりがな 氏名	生年月日 昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)	写真 縦36～40mm 横24～30mm ※写真の裏面に氏名 を記載し、貼付して ください。
現住所 〒 ()		
電話番号 () -	携帯番号 () -	
試験結果連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 ()		
電話番号 () -	携帯番号 () -	

【学歴】 〈記入上の注意〉 最終学歴からさかのぼって記入。

	学校名	学部・学科名		年・月
↓			年制	S H . 入学
				S H . 卒業・中退
↓			年制	S H . 入学
				S H . 卒業・中退
↓			年制	S H . 入学
				S H . 卒業・中退
最 終 学 歴			年制	S H . 入学
				S H . 卒業・中退

【職歴】 〈記入上の注意〉 最終職歴からさかのぼって記入。

	勤務先名	仕事内容	年・月
↓	(正職員・アルバイト・その他 ())		S H . から
			S H . まで
↓	(正職員・アルバイト・その他 ())		S H . から
			S H . まで
最 終 職 歴	(正職員・アルバイト・その他 ())		S H . から
			S H . まで

〈裏面にも記入欄があります。〉

【資格・免許】

年・月	資格・免許名	年・月	資格・免許名
S R H . 取得 見込		S R H . 取得 見込	
S R H . 取得 見込		S R H . 取得 見込	

【志望動機】必ず記入。

【自己PR】必ず記入。

【趣味、特技等】

- 私は、このたび応募するパートタイム会計年度任用職員採用試験事務補助募集要項に記載されている受験資格を満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

申込みにあたっては、募集要項に記載されている全事項に同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____

(必ず自署してください。)