

# 【嘱託事務職員】診療情報管理士の募集について ～ 正職員（課長級又は係長級）登用有 ～

## 1. 仕事の内容等

- (1) 職種 【嘱託事務職員】診療情報管理士
- (2) 仕事の内容 病院における診療情報管理業務（カルテ記載内容の確認、退院サマリーの確認・記載請求、DPCの病名確認、各種統計資料の作成等）
- (3) 雇用形態 嘱託職員（正職員以外として）
- (4) 雇用期間 雇用の定めあり（平成29年4月1日～平成30年3月31日）  
※ 契約を更新する場合あり。ただしその場合でも最長3年間であること。  
※ 契約更新時の正職員登用試験に合格した場合は、正職員（課長級又は係長級）として採用すること。
- (5) 学歴 大学卒又は大学院修了
- (6) 必要な経験 病院（300床以上）における医事・診療情報管理業務を直近で15年以上が望ましい。
- (7) 必要な資格 診療情報管理士（日本病院会が実施する認定試験合格）
- (8) 年齢 不問

## 2. 労働条件等

- (1) 賃金 （基本給）28.7万円～33.8万円 ※手当は別途支給 ※日本赤十字社職員給与要綱に準じて決定（経験者は経験年数を換算基準で加算）
- (2) 賃金形態 月給制
- (3) 賃金締切日 月末
- (4) 賃金支払日 毎月16日（当月払い）
- (5) 通勤手当 月額55,000円を上限。※マイカー通勤可（無料駐車場あり。任意保険必須。）
- (6) 昇給 無し
- (7) 賞与 有り（年2回。計1.00月分）
- (8) 加入保険等 各種社会保険（健康・厚生年金・雇用・労災）、日赤厚生年金基金  
退職金制度あり（勤続3年以上）
- (9) 就業時間 8:30～17:00（休憩時間 45分）  
※時間外有り。（月平均 20時間）
- (10) 休日 土・日・祝祭日・創立記念日（5月1日）・年末年始（12月29日～1月3日）  
※業務上、休日に勤務した者については、別の日に休日を与える。  
週休二日制（毎週）  
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

## 3. 選考方法

- (1) 採用人数 1名程度
- (2) 選考方法 （1次）書類審査、（2次）論文試験、面接試験
- (3) 応募書類 ① 自筆履歴書（当院指定様式・写真貼付）  
② 自己PR書（当院指定様式）  
③ 健康状況申告書（当院指定様式）  
④ 最終学校卒業（修了）証明書  
⑤ 診療情報管理士認定証の写し  
※なお、合格・採用内定後に当院にて健康診断を実施予定のこと。
- (4) 選考結果 電話又は文書にて通知のこと。
- (5) 試用期間 無し
- (6) 応募締切 平成28年12月2日（金） ※必着

## 4. 応募書類提出先・お問い合わせ窓口

福島赤十字病院 総務課 人事係長 國分 Tel (024) 534-6101

# 履歴書・身上書

平成 年 月 日 現在

写 真

|             |         |         |             |
|-------------|---------|---------|-------------|
| ふりがな        |         |         | 印           |
| 氏 名         |         |         |             |
| 生年月日        | 昭・平     | 年 月 日   | (満 才)       |
| ふりがな        |         |         |             |
| 現住所         | 〒 - TEL |         |             |
| 緊急時の<br>連絡先 | 住所      | 〒 - TEL |             |
|             | 氏名      |         | 本人との<br>関 係 |

(注) 緊急時の連絡先は現住所に連絡がつかない場合の連絡先を記入のこと。

| 学<br>歴 | 修 業 期 間 |      | 学校・学部・学科名 |
|--------|---------|------|-----------|
|        |         | 年 月～ | 年 月       |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |

| 職<br>歴 | 職 務 期 間 |      | 勤 務 先 名 等 |
|--------|---------|------|-----------|
|        |         | 年 月～ | 年 月       |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |
|        | 年 月～    | 年 月  |           |

(職歴には、いわゆるアルバイトは含まない。)

|             |  |
|-------------|--|
| 賞<br>罰<br>等 |  |
|-------------|--|

| 免許・検定・資格等 | 取 得 年 月 日 | 免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 の 内 容 |
|-----------|-----------|-----------------------|
|           | 年 月 日     |                       |
|           | 年 月 日     |                       |
|           | 年 月 日     |                       |
|           | 年 月 日     |                       |
|           | 年 月 日     |                       |

|                  |
|------------------|
| 得意学科・科目、特殊技能     |
| 趣味               |
| クラブ活動・スポーツ・文化活動等 |
| 健康状況・既往症         |
| 自覚している性格         |
| 志望の動機            |



## 健康状況申告書

私は、福島赤十字病院職員採用選考試験受験にあたり下記のとおり申告します。

1. 既往症(入院歴・通院歴、休職・休学等)

2. 現在治療中の病気について

有 ・ 無 (どちらかに○)

①の方は治療の状況等を差し支えない範囲でお書きください。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印