

職員採用試験募集要項

外国人医療コーディネーター

1. 採用職種、採用日及び業務内容

(1) 採用職種	外国人医療コーディネーター
(2) 採用日	令和5年4月1日
(3) 採用予定数	2名
(4) 業務内容	外国人患者の受診時サポート業務（通訳含む） 外国人患者受け入れにかかる院内の環境整備推進 海外の保険、運輸及び医療機関との渉外業務 大使館、領事館との交渉業務 その他外国人患者に関する業務

2. 受験資格

(1) 年齢	令和5年4月1日時点で満60歳未満の者
(2) 学歴	不問
(3) 資格経験等	a～dの条件を全て満たす者 a. 基本的なPC操作（Excel、Word、PowerPoint）ができること b. 英語又は中国語が堪能で、外国人との十分なコミュニケーションが図れること c. 医療事務の基礎知識を有すること <u>が望ましい</u> d. 医療機関で働いた経験が10年以上あること <u>が望ましい</u>
(4) 欠格事項	次の事項に該当する者は受験できません 禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行をうけることがなくなるまでの者

3. 試験方法及び試験内容、試験日及び試験会場

試験方法	試験内容	
1次試験	書類選考	提出された書類を元に書類選考します
2次試験	適性検査	1次試験通過者を対象に実施 メールにて通知します
3次試験	個別面接	令和4年11月26日（土） 会場：那覇市立病院内 ※面接時刻は、メールにて通知します ※面接時刻の指定及び変更はできません ※新型コロナウイルスの状況に応じて、 WEB面接に切り替える場合がございます
4次試験	個別面接	令和4年12月3日（土） 会場：那覇市立病院内 ※面接時刻は、メールにて通知します ※面接時刻の指定及び変更はできません ※新型コロナウイルスの状況に応じて、 WEB面接に切り替える場合がございます

4. 申込先、提出書類、提出方法、募集期間及び受付期限

(1) 申込先	〒902-8511 那覇市古島2丁目31番地1 那覇市立病院人事課人事グループ TEL 098-884-5111（内線212）
(2) 提出書類	a. 正職員採用試験申込書 b. エントリーシート c. 職務経歴書 d. 最終学歴に係る卒業証書（写）、又は卒業証明書
(3) 提出方法	（1）の申込先へ郵送 ※「採用試験受験」と朱書き
(4) 受付期間	令和4年10月17日（月）～令和4年11月12日（土） ※令和4年11月12日まで到着有効

5. 給与・勤務条件

(1) 給与	令和4年10月現在、採用時の基本給はおおむね次のとおり						
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>専門学校卒（2年課程）</td> <td>大卒（4年）</td> </tr> <tr> <td>10年目</td> <td>224,600円</td> <td>235,300円</td> </tr> </table>		専門学校卒（2年課程）	大卒（4年）	10年目	224,600円
	専門学校卒（2年課程）	大卒（4年）					
10年目	224,600円	235,300円					
	職歴加算あり 上記のほか、通勤手当、住居手当、扶養手当などがそれぞれの支給要件に応じ支給 賞与（令和3年度実績4.45月分）あり 定期昇給（毎年1月）あり ※ただし、上記金額の支給を保障するものではありません。						
(2) 福利厚生	a. 年金は厚生年金 健康保険は沖縄県市町村職員共済組合に加入 b. 雇用保険加入 c. 那覇市職員厚生会加入 d. 院内保育所あり						
(3) 休暇	年次有給休暇（初年度12日）、慶弔休暇、夏期休暇 産前・産後休暇、育児休業他						
(4) 勤務条件	勤務日： 月～金 8:30～17:15 休日： 土曜日、日曜日及び祝祭日						
(5) 試用期間	採用後6ヶ月は試用期間（当院規定）						

6. 合格発表

	日程	発表方法
1次選考結果	11月下旬予定	受験者本人へ通知（メールにて）
2次試験結果	合否判定なし 1次試験通過者は2次試験及び3次試験の通知（メールにて）	
3次試験結果	11月下旬予定	受験者本人へ通知 3次試験通過者は4次試験の通知（メールにて）
4次試験結果	12月中旬予定	受験者本人へ通知 当院ホームページに掲示（受験番号のみ掲示）

※合否に関わらず通知を行います。

※発表日を変更することがあります。

※受験者以外の者からの問い合わせは対応いたしかねます。

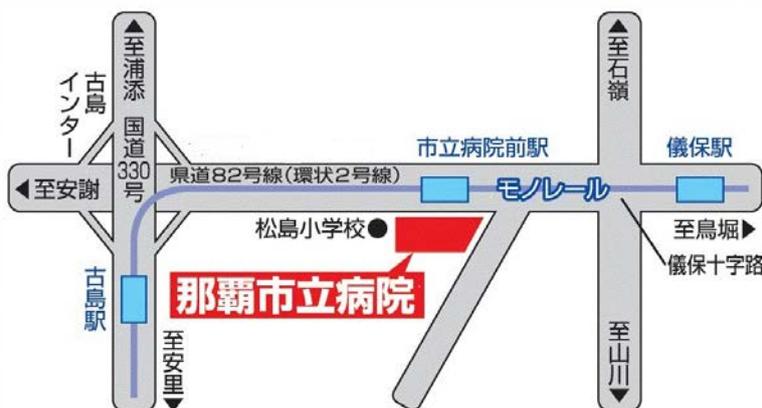
7. 合格発表後について

- (1) 合格者へは試験結果通知と併せて、採用関係書類を郵送しますので、期限までに提出してください。期限までに何ら連絡等無く、書類の提出がない場合は採用辞退として取り扱います。
- (2) 採用手続き及び名札用顔写真撮影実施に関するお知らせも、併せて郵送いたします。
- (3) 採用試験応募にあたり、申告した履歴・業務経験等に重大な虚偽があったときは合格を取り消し、または採用後に懲戒処分の対象となる場合があります。

8. その他

- (1) 書類の不備にはご注意ください。
特に、正職員採用試験申込書の連絡先欄は、試験結果の通知に使用しますので漏れないように記入してください。
PCからのメール (@nch.naha.okinawa.jp) を送信しますので、受信設定をお願いします。
- (2) 採用試験に関する問い合わせは、那覇市立病院人事課人事グループ（098-884-5111 内線212）まで。
※平日の午前9時～午後5時（午後12時～午後1時除く）
- (3) 提出書類は合否に関わらず返却しませんので、あらかじめ了承願います。
※一定期間保管後、溶解処理します。
- (4) 試験は院内で行います。当院駐車場は患者用ですので、バス・モノレール等の公共交通機関を利用してください。
- (5) 試験会場敷地内は禁煙です。敷地外において喫煙される場合は喫煙マナーを守ってください。

9. 案内図



正職員（事務職 外国人医療コーディネーター）採用試験申込書

- 【記入要領】
1. 文字は正確に記入すること（0（ゼロ）や0（オ）など混同しやすい文字は特に注意が必要）。
 2. 各項目について、※印欄以外もれなく記入すること（該当しない場合は「なし」と記入すること）。
 3. 学歴欄は、高等学校以降の学歴をもれなく記入すること。
 4. 職歴欄は、在籍中も含めて、採用・退職・退職予定等、漏れなく記入すること。
 5. 免許・資格等欄は取得見込の免許・資格等も記入すること。
 6. 記入欄が不足するときは、この用紙をコピーし、記入すること。

受験番号※	出 欠※

ふりがな 氏 名		昭和・平成 年 月 日生 (令和4年5月1日時点 満 歳) 男 ・ 女	写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影したものをしっかり貼り付けてください。	
現住所	〒	携帯電話 — — 電話番号(自宅) — —		
メールアドレス				
上記以外 連絡先	住所 〒 氏名 本人との関係()	電話番号 — —	配偶者有無 有 無 同居家族数 人	
学 歴	学校・学部・学科(高校以上)		在学期間	
	高等学校	卒業・中退	昭・平・令 年 月 まで	
		入学	昭・平・令 年 月 から	
		卒業・修了・卒業(修了)見込・中退	昭・平・令 年 月 まで	
		入学・編入学	昭・平・令 年 月 から	
		卒業・修了・卒業(修了)見込・中退	昭・平・令 年 月 まで	
職 歴	勤務先名称・所在地(市区町村名まで記入)		職務内容	在職期間
				昭・平・令 年 月 から 年 月 まで・在職中
				昭・平・令 年 月 から 年 月 まで・在職中
				昭・平・令 年 月 から 年 月 まで・在職中
				昭・平・令 年 月 から 年 月 まで・在職中
				昭・平・令 年 月 から 年 月 まで・在職中
				昭・平・令 年 月 から 年 月 まで・在職中
免 許 ・ 資 格 等	免許・資格の名称・登録番号(取得見込含む)		取得年月	
			昭和・平成・令和 年 月	
			昭和・平成・令和 年 月	
			昭和・平成・令和 年 月	
志 望 動 機				

エントリーシート

※受験番号	氏名	年齢	※印の欄以外の項目について漏れなく記入してください。	
◇ あなたの得意な言語等についてお尋ねします。				
<p>対応可能な言語</p> <p>得意とする言語とその理由</p> <p>職場(学校)での外国人対応の経験があれば記入してください</p>				
◇ あなたの自覚している性格について記入してください。				
長所について				
◇ 趣味、運動についてお尋ねします。				
趣味について	好きな運動種目	自分でやる	見るだけ	
	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◇ あなたが働いていく中で大切にしたいことは何ですか。				

◇ 病院では様々な職種が一緒に働いていますが、病院における事務職について、どのような印象をお持ちですか。

◇ 地方独立行政法人(非公務員型)那覇市立病院について、どのような印象をお持ちですか。

◇ これまで学んできたこと、あるいは仕事での実績や勤務経験から、あなたにできる事柄や採用後に貢献できることについて記入して下さい。

職務経歴欄

令和 年 月 日現在
/ 枚目

勤務期間	社名・団体名	雇用形態	配属・職種	業務内容及び実績	退職理由
1					
2					
3					
4					
5					

記入例

令和元年 9 月 10 日現在

勤務期間	社名・団体名	雇用形態	配属・職種	業務内容及び実績	退職理由
1 H20.4.1- H25.3.31	社会福祉法人A	正職員	老人保健施設Bに 配属 ソーシャルワーカー	入所予定者対応 入所者対応 自宅退所者・病院転院対応	キャリアアップ
2 H25.4.1- H28.3.31	医療法人C	非常勤職員	D病院の医療相談 室に配属 医療ソーシャル ワーカー	患者相談 転院相談 がん相談	期間満了
3					
4					
5					