

職員採用試験 募集要項

医事専門職（入院算定事務職）

【経験者】

1. 採用職種、採用日及び業務内容

採用職種	医事専門職（入院算定事務職）
採用日	令和8年5月1日 ※入職時期応相談
採用予定数	1名
業務内容	入院診療報酬算定業務（DPC請求業務含む）
メッセージ	あなたの経験を活かして、医事専門職（事務職・入院算定）として働きませんか。 充実したサポート体制で、安心して働ける環境を整えています。

2. 受験資格

年齢	令和8年5月1日時点において満60歳未満
学歴	不問
資格経験等	次の条件を満たす者 急性期医療機関で入院算定業務の経験があること
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
その他	・那覇市立病院職員採用試験の併願はできません ・採用試験応募にあたり、申告した資格・経歴・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

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	
エントリー	QRコードを読み込んで、LINEの回答フォームに必要事項を入力して、エントリーしてください ※2月13日（金）～3月12日（木）まで	 医事専門職募集要項
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Web上で実施 （※適性検査は合否判定しません。ただし、期限内に受験していない場合は、辞退とみなします） ※別途、メールにて通知します
	個別面接（対面）	令和8年3月21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 ※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

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4526）
提出書類	a. 正職員採用試験申込書 ※メールアドレスを明記。採用試験の各案内で利用 b. エントリーシート ※職歴、資格欄等が不足する場合には、様式を複写してご使用ください c. 最終学歴に係る卒業証書（写）もしくは卒業証明書 d. 職務経歴書 ●提出書類に不備がある場合、受理しません
提出方法	申込先へ郵送に限る ※窓口提出は受付しません。 ※封筒表面に「医事専門職」と朱書き
受付期間	令和8年2月13日（金）～令和8年3月12日（木）※必着

5. 給与・勤務条件

<p>給 与</p>	<p>令和8年6月より採用時の基本給は次のとおりです 専門卒2年課程（経験年数3年目安） 223,000円 専門卒2年課程（経験年数5年目安） 232,200円 大卒（経験年数3年目安） 234,400円 大卒（経験年数5年目安） 241,400円</p> <p>職歴、経験年数加算あり 上記のほか通勤手当、住居手当、扶養手当、時間外勤務手当などの諸手当を支給 賞与（年2回/6月12月）令和7年度実績4.65ヶ月 昇給（年1回/1月）</p>
<p>福利厚生</p>	<p>a. 年金及び健康保険は沖縄県市町村職員共済組合に加入 b. その他 雇用保険・公務員災害保険加入 那覇市職員厚生会加入 c. 院内保育所あり</p> <p>他にも、ホテルの宿泊補助、スポーツ施設利用助成などあり ◆那覇市職員厚生会 ◆沖縄県市町村職員共済 ◆日本病院会倶楽部</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div>
<p>休 暇</p>	<p>年次有給休暇、慶弔休暇、夏期休暇 産前・産後休暇、育児休業 ほか</p>
<p>勤 務 条 件</p>	<p>勤務日：月～金 8：30～17：15 休 日：土曜日、日曜日及び祝祭日 ※年間休日124日</p>
<p>試 用 期 間</p>	<p>採用後6か月間は試用期間（当院規程） 使用期間中、給与等の条件は変わりません</p>

6. 合格発表後について

- (1) 合格者へは2次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。

7. その他

- (1) 採用試験に関する問い合わせは、人事課人事G（098－884－5111 内線 4526）まで。
平日の午前9時～午後5時（午後12時～午後1時除く）
- (2) 正職員採用試験申込書の連絡先欄は、漏れがないように記入してください。
- (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。

医事専門職（入院算定事務職）正職員採用試験申込書

- 【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8年5月1日時点 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	平・令 年 月まで
		入学	平・令 年 月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	平・令 年 月まで
		入学・編入学	平・令 年 月から
		卒業・修了・卒業（修了）見込・中退	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
			平・令 年 月から 年 月まで・在職中
			平・令 年 月から 年 月まで・在職中
			平・令 年 月から 年 月まで・在職中
			平・令 年 月から 年 月まで・在職中
			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
			平成・令和 年 月
			平成・令和 年 月
			平成・令和 年 月
志望動機			

◇ 他の職種と円滑に協働するために、あなたが心がけていることは何ですか。

◇ 算定業務において、正確性を保つために工夫していることや、業務効率化のために取り組んだことがあれば教えてください。

◇ これまでのキャリアや経験を活かして、入職後どのように貢献できると考えていますか。

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					