

令和 7 年度佐賀大学医学部附属病院 医事課（外来係）  
事務補佐員（パートタイム） 募集要項

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 募集者     | 佐賀大学（佐賀市本庄町 1）                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2. 募集人員    | 事務補佐員 1 名                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3. 応募資格    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・厚生労働大臣が認可した財団法人等の医療事務教育機関が発行する医療事務の技能試験の合格証書を有する方</li> <li>・ Word, Excel 等の基本的なパソコンの操作ができる方</li> <li>・ 一般的なビジネス常識のある方</li> </ul>                                                                                                               |
| 4. 職務内容    | 医事課において、外来受付並びに診療報酬請求業務等を行う<br>（変更の範囲）変更なし                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. 提出書類    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・履歴書（指定様式、3 か月以内に撮影した写真を貼付したもの）</li> <li>・前歴確認書（指定様式）</li> </ul> <p>＊履歴書及び前歴確認書は本学部ホームページ教職員募集ページより取得してください。</p> <p><a href="https://www.gab.med.saga-u.ac.jp/boshu/rirekisho.pdf">https://www.gab.med.saga-u.ac.jp/boshu/rirekisho.pdf</a></p> |
| 6. 応募締切日   | 随時<br>＊応募があり次第、随時選考を行います。                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7. 書類提出先   | <p>〒849-8501 佐賀市鍋島五丁目 1 番 1 号<br/>佐賀大学医学部総務課任用係（担当：藤原）</p> <p><u>＊封筒表面に『事務補佐員（医事課外来係）応募書類在中』と朱書き下さい</u></p>                                                                                                                                                                            |
| 8. 選考期日    | 後日連絡                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 9. 選考方法    | 書類審査及び面接の結果による                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 10. 採用予定時期 | 決定次第（応相談）                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|             |                                                                                                                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 1. 労働条件   | 以下①～⑩のとおり                                                                                                                                                      |
| ① 雇用形態      | 非常勤職員（パートタイム）                                                                                                                                                  |
| ② 任用期間      | 期間の定めあり<br>採用日～令和8年3月31日<br>＊以後、年度毎に勤務成績を評価し、経費等事業計画により判断。<br>雇用期間は本学規定により最長3年間を上限とする。                                                                         |
| ③ 試用期間      | 試用期間なし                                                                                                                                                         |
| ④ 就業場所      | 佐賀市鍋島五丁目1番1号<br>佐賀大学医学部附属病院 医事課<br>（変更の範囲）変更なし                                                                                                                 |
| ⑤ 給与        | 時給 1,100 円<br>医療従事者等処遇改善手当 月 3,000 円<br>通勤手当支給（上限 150,000 円、本学規程による）                                                                                           |
| ⑥ 勤務形態      | （月～金）週5日、30時間勤務<br>（例1）8時30分～15時30分（休憩1時間）<br>（例2）9時00分～16時00分（休憩1時間）<br>（例3）9時30分～16時30分（休憩1時間）<br><br>上記いずれかの時間帯で勤務、勤務時間については相談に応じます。（曜日により勤務時間を変えることも可能です。） |
| ⑦ 時間外労働     | あり（時間外勤務手当支給）                                                                                                                                                  |
| ⑧ 休日・休暇     | 【休日】土曜、日曜、国民の祝日、年末年始（12/29～1/3）<br>【休暇】採用日から6か月後に年次有給休暇10日付与<br>特別休暇（お盆休み、夏季休暇、忌引 等）                                                                           |
| ⑨ 健康保険等     | 雇用保険、労災保険、厚生年金、健康保険加入<br>※健康保険については、国家公務員共済組合に加入                                                                                                               |
| ⑩ 備考        | その他詳細は、国立大学法人佐賀大学臨時職員就業規則等による。                                                                                                                                 |
| 1 2. 受動喫煙対策 | あり（敷地内禁煙）                                                                                                                                                      |
| 1 3. その他    | マイカー通勤可（2km以上）駐車場代 年間 12,000 円<br><a href="#">敷地内保育園(認可外)</a> 利用可（生後90日～未就学児対象）                                                                                |
| 1 4. 問い合わせ先 | 佐賀大学医学部医事課（担当：中島）<br>〔電話〕0952-34-3137                                                                                                                          |