令和7年度公立大学法人横浜市立大学附属病院 医師事務作業補助者(ドクターズアシスタント) 病院専門職採用試験案内(令和8年4月採用) C 日程

1 募集内容

(1) 職種、試験区分及び採用予定数

職種	病院専門職
身分	専門職
採用予定数	若干名
主な業務内容	 ・医療文書の作成業務 ・診療録等への代行入力、クリニカルパス適応業務 ・検査予約代行入力、および検査説明 ・診察前の予診票作成、および予診業務 ・遠隔 ICU 業務(重症度スコアリング等) ・診療データや症例実績、各種臨床データ入力業務 ※主な業務内容は当初想定される業務内容であり、担当内業務分担により変更となる場合があります。

(2) 受験資格

受験資格

昭和41年4月2日以降に生まれた方で、以下の条件をすべて満たす方。

- (1) 次のいずれかの資格を保有している方または採用日までに取得予定の方
 - 診療情報管理士
 - 医師事務作業補助者検定試験
 - 医師事務作業補助技能認定試験
 - · 医師事務作業補助者実務能力認定試験
- (2) タスクシフト・タスクシェアによる働き方改革実現に向け、主体的に行動し、組織横断的なコミュニケーションがとれる方

(3) 試験日程

申込受付	試験実施日	合格発表	採用予定日
		令和8年1月上旬	令和8年4月1日
令和7年12月16日(火)	令和7年12月23日(火)		※令和7年度中に就業可能な方は相談
(必着)	(予定)		に応じます。エントリーシートに就業
			可能時期を記入してください。



(4) 勤務地

横浜市立大学附属病院(横浜市金沢区福浦 3-9)

(5) 応募の注意事項

次のいずれかに該当する方の応募は受理できません。

- ・成年被後見人、被保佐人(準禁治産者を含む。)
- ・禁錮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受けることがなくなるまでの人
- ・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 これに加入した人

2 雇用条件(令和7年11月現在) ※採用前に制度変更等により変わる場合があります。

身分	専門職(無期雇用)
	学歴・経験等に基づき決定いたします。
基本給	(参考)
	・2年制の専門学校を卒業後、20歳で本学の専門職で採用された方の場合、地域手当を
	含む給与月額は概ね22.8万円(年収約380万円)です。
諸手当	期末・勤勉手当(令和6年度実績:4.6月)、通勤手当、超過勤務手当、住居手当 等
昇給	有 (年1回)
退職手当	無
勤務時間	8:30~17:15 (週 38 時間 45 分)
休暇・休業	完全週休2日制(土・日・祝日休み)、年次休暇20日、夏季休暇5日、病気休暇、出産
	休暇、子の看護等休暇、育児・介護休業、服忌休暇等
社会保険	公立学校共済組合、雇用保険
備考	試用期間6カ月 ※試用期間中の待遇に変更はありません

3 採用後のキャリア支援

- (1) 診療情報管理士・医療情報技師等の資格取得支援制度有
- (2) 横浜市主催のスキルアップ研修等の受講支援
- (3) 各学会主催の学術集会・勉強会の参加支援



4 申込み方法

(1) 応募書類

①エントリーシート(指定様式あり) ※両面印刷したもの

- ②職務経歴書(指定様式あり) ※職歴のある方のみ
- ③受験資格要件に該当する資格の写し ※取得見込の方はその旨履歴書にご記載ください

◆記入上の注意◆

- ① 応募書類は手書きでもPCで作成しても構いません。
- ② 書類は必ず両面印刷し、クリップ止め・ホチキス留めはしないでください。
- ③ 面接等のご案内は E-mail にてご連絡させていただきます。 PDF等で資料を送付させていただく 場合がありますので、エントリーシートには、必ず E-mail アドレスを記載してください。

(2) 郵送先

〒236-0004 横浜市金沢区福浦3-9

公立大学法人横浜市立大学附属病院 職員課職員担当 「医師事務作業補助者 病院専門職採用係」 ※直接持ち込みは不可です。簡易書留にてお申込みください。

5 選考プロセス

区分	試験内容	発表方法
1次選考	書類選考	
	小論文試験及び面接試験	合否に関わらず全員にE-mail 又は郵送にて
最終選考	※日程の詳細につきましては個別に指定させて	ご連絡します。
	いただきます。	

6 留意事項

- (1) 受験資格がないこと、申込記載事項に虚偽が判明した場合、申込は無効とさせていただき、合格通知後であっても当該合格は取り消します。
- (2) 採用試験に関し提出された書類は、一切返却しません。別途資料等を添付されても、選考の資料とはいたしません。また、書類に不備があった場合は受理できませんので、必ずご確認の上、お申し込みください。
- (3) 身体の障害等のため受験上の配慮を必要とされる方は、必ず申込時に電話等でご相談ください。

■お問い合わせ先

〒236-0006 横浜市金沢区福浦 3 - 9 公立大学法人横浜市立大学附属病院 医学・病院統括部 職員課 職員担当 電話 045 - 352 - 7632 Email sh_saiyo@yokohama-cu. ac. jp

