

募集区分	妊産婦指導員	家庭相談員	医療技師	医療クラーク
勤務場所	保健センター		中央病院医療支援部	中央病院医事課
資格・免許など	▶普通自動車免許 ▶助産師、保健師または看護師の資格 ▶基本的なパソコン操作ができること	▶普通自動車免許 ▶社会福祉士、保健師、看護師、教員、保育士などの資格 ▶基本的なパソコン操作ができること	職種に関する免許	医療クラークの資格
業務内容	妊産婦・乳児に対する健康相談、保健指導・家庭訪問に関する業務	子ども家庭相談に関する業務	▶診療放射線技師業務 ▶臨床検査技師業務 ▶臨床工学技士業務 ▶言語聴覚士業務	医師の事務補助業務（電子カルテ入力、書類作成など）
募集人員	若干名	若干名	各若干名	若干名
勤務日	月～金曜日（休日を除く） ※場合により休日出勤あり		月～金曜日（休日を除く）	月～金曜日（休日を除く）
勤務時間	①②のシフト制 ①8：30～16：30 ②9：15～17：15		8：30～16：45 ※短時間勤務も可能	8：30～16：45
報酬	月額 202,400 円～	月額 179,300 円～	月額 181,100 円～	月額 161,700 円～
手当	通勤手当、期末手当 ※期末手当は、任用期間6カ月以上の場合に支給			
保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、公務災害補償		健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険	
任用期間	令和5年4月1日～令和6年3月31日			
面接試験	2月28日(火) 保健センター ※時間は応募受領後に通知		2月25日(土) 中央病院内 ※時間は応募受領後に通知	
提出書類	会計年度任用職員応募用紙、資格・免許などを証明する書類（運転免許証は両面）の写し ※応募用紙は担当課に備え付けてあるほか、市ホームページからもダウンロードできます。		会計年度任用職員応募用紙、資格・免許などを証明する書類の写し ※応募用紙は中央病院総合案内に備え付けてあるほか、中央病院ホームページからもダウンロードできます。	
申込期限	2月20日(月)必着		2月16日(木)必着	
申し込み方法	提出書類を持参または郵送（〒034-8615 十和田市役所健康増進課宛て※住所記載不要）により提出ください。 ※持参の場合は保健センターに提出してください。		提出書類を持参または郵送（〒034-0093 西十二番町 14-8 十和田市立中央病院宛て）により提出ください。 ※郵送の場合は、封筒の表に「医療職職員申込」と朱書きしてください。	
担当課	子育て世代親子支援センター（健康増進課内） ☎ 51-6797		中央病院業務課 ☎ 23-5121	

募集区分	事務補助員	看護師	夜勤専従看護師	看護補助者1	看護補助者2
勤務場所	中央病院事務局	中央病院看護局			
資格・免許など	基本的なパソコン操作ができること	看護師の資格			
業務内容	外来などでの受け付け業務、窓口対応、パソコン入力作業など	看護業務	病棟または救急での看護業務	看護師の補助業務（食事介助、シーツ交換、入浴介助、オムツ交換など）	病棟の窓口業務、車いす患者の見守り、移動介助、病棟の環境整備など
募集人員	若干名	2人	1人	2人	1人
勤務日	月～金曜日（休日を除く）	週5日程度	月15日程度	週5日程度	週5日程度
勤務時間	①②のシフト制 ①8：30～15：15 ②10：15～17：00	①～③のシフト制 ①8：30～16：45 ②16：30～0：45 ③0：30～8：45	①②のシフト制 ①16：30～1：00 ②0：30～9：00	①～④のシフト制 ①7：00～14：00 ②8：30～15：30 ③12：30～19：30 ④17：00～9：00 （④は休憩210分） ※④以外のみの勤務も可能（応相談）	8：30～15：15
報酬	月額 129,300 円～	月額 198,200 円～	月額 254,100 円～	月額 138,000 円～	月額 129,300 円～
手当	通勤手当、期末手当	通勤手当、期末手当、特殊勤務手当（12,000 円/月）、夜勤の場合特殊勤務手当（6,000 円/回）	通勤手当、期末手当、特殊勤務手当（12,000 円/月）	通勤手当、期末手当、夜勤の場合特殊勤務手当（6,000 円/回）	通勤手当、期末手当
保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険				
任用期間	令和5年4月1日～令和6年3月31日				
面接試験	2月25日(土) 中央病院内 ※時間は応募受領後に通知				
提出書類	会計年度任用職員応募用紙、資格・免許などを証明する書類の写し ※応募用紙は中央病院総合案内に備え付けてあるほか、中央病院ホームページからもダウンロードできます。				
申込期限	2月16日(木)必着				
申し込み方法	提出書類を持参または郵送（〒034-0093 西十二番町 14-8 十和田市立中央病院宛て）により提出ください。 ※郵送の場合は、封筒の表に「医療職職員申込」と朱書きしてください。				
担当課	中央病院業務課 ☎ 23-5121				