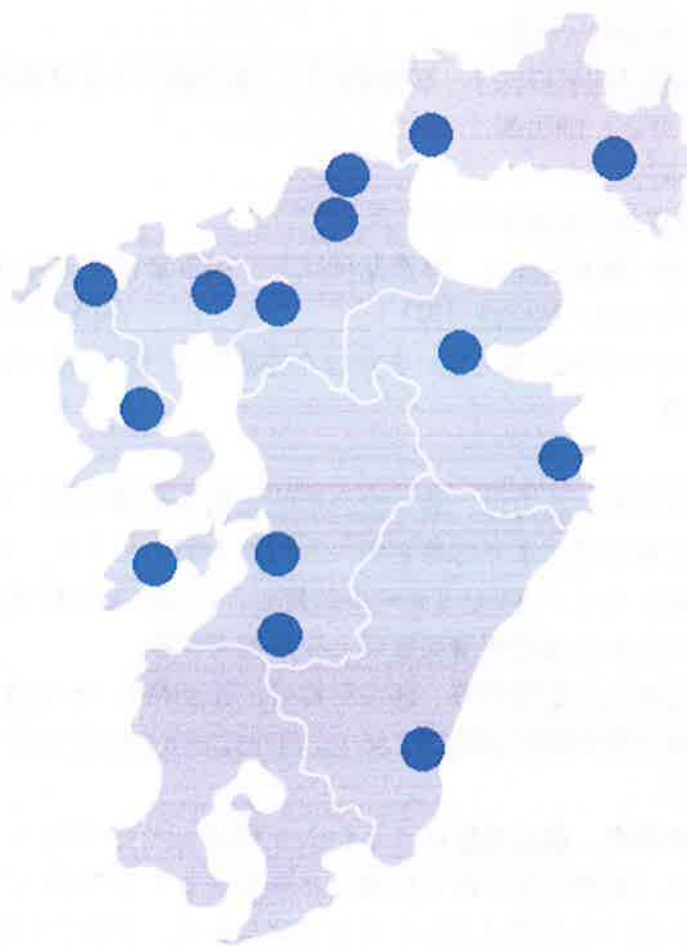


令和6年度採用

独立行政法人地域医療機能推進機構
(Japan Community Healthcare Organization)

諫早総合病院

診療情報管理士募集要項



JCHO(ジェイコー)諫早総合病院

令和6年度 JCHO諫早総合病院診療情報管理士募集要項

本試験は、診療情報管理士を採用するために実施する選考試験です。

1. 採用予定日 令和6年4月1日

2. 試験日 随時

3. 応募資格

- ・今年度実施の診療情報管理士認定試験により免許を取得見込みの方
- ・診療情報管理士免許を取得している方

4. 応募方法

(1) 必要書類

<免許取得見込みの方>

- ① 受験願書（別紙様式1、写真貼付） ※写真は3ヵ月以内のもの
- ② 卒業（見込）証明書
- ③ 成績証明書

<診療情報管理士免許を有する方>

- ① 受験願書（別紙様式1、写真貼付） ※写真は3ヵ月以内のもの
- ② 診療情報管理士認定証（写） ※A4版で縮小コピー
- ③ 養成機関の卒業証書（写）または卒業証明書 ※A4版で縮小コピー

(2) 願書受付期

随時

※受験を希望される方は、諫早総合病院総務企画課宛てにメールにてご連絡のうえ、応募方法により応募書類の送付をお願いします。メールでは以下の内容を記載してください。（メールに対し、病院から返信はありません）

件名：令和6年度診療情報管理士採用選考試験

本文：①氏名、②大学等、③電話番号、④連絡用メールアドレス

（諫早総合病院総務企画課：soumu@isahaya.jcho.go.jp）

(3) 書類提出先

上記必要書類を、簡易書留にて下記まで郵送してください。

※封筒表に「診療情報管理士応募」と朱書きしてください。

ご提出いただいた書類はお返しできませんので、予めご了承ください。

〒854-8501

長崎県諫早市永昌東町24番1号

独立行政法人地域医療機能推進機構

諫早総合病院 総務企画課

5. 選考方法 論文試験（小論文）、面接試験

6. 選考会場

都度ご案内いたします

7. 持参するもの

- ・受験案内 ※願書締切後に郵送（試験日1週間前までに発送予定）いたします。
- ・筆記用具（鉛筆、消しゴム）

8. 試験結果の通知について

- ・試験日から1週間後までに発送予定

9. 採用後の待遇について

令和6年1月現在

給与	基本給	初任給 高校卒 156,100円～ (最終学歴に応じて調整あり) ※実務経験がある場合は、免許取得後の経験年数に応じて調整あり。 ※年1回昇給
	諸手当	通勤手当 月額上限 55,000円 (交通機関利用の場合) 住居手当 月額上限 28,000円 (借家に限る) 扶養手当・時間外勤務手当等 ※上記のほか、職員給与規程に基づき支給
賞与	年2回(6月・12月支給) 年度末賞与(当該年度の業績が良好な病院に支給)	
勤務時間	1日7時間45分勤務(週38時間45分勤務) 原則として4週8休制(他に祝日、年末年始の休日あり)	
休暇	年次休暇(年間最高20日付与、繰越最高20日)・病気休暇 特別休暇(夏季休暇、結婚休暇、産前産後休暇、配偶者の出産休暇、子の看護休暇、介護休暇、忌引など)	
休業	育児休業、育児短時間勤務、介護休業、自己啓発等休業	
社会保険	健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険に加入	
その他	退職手当制度	

10. 個人情報の取扱いについて

ご提出いただく個人情報については、選考試験に関すること及び採用事務に係る人事情報管理に関することに利用させていただきますので、予めご了承ください。なお、個人情報につきましては、諫早総合病院において万全の管理をいたします。



独立行政法人地域医療機能推進機構 (JCHO)

諫早総合病院 総務企画課

〒854-8501 長崎県諫早市永昌東町24番1号

TEL: 0957-22-1380 / E-mail: soumu@isahaya.jcho.go.jp

URL: <https://isahaya.jcho.go.jp/>

ジェイコー

受験番号	
------	--

※病院記入

受験願書 令和6年度 診療情報管理士採用試験

職名	診療情報管理士	令和6年	月	日現在	写真を貼る位置 ・縦36~40mm ・横24~30mm ・本人単身胸から上 ・裏面に氏名記入 ・裏面にのりづけ
ふりがな		性別			
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
生年月日	生	(歳)	令和6年4月1日現在		
ふりがな		携帯番号			
現住所	〒	電話番号			
ふりがな		メールアドレス			
書類送付先	〒	(現住所以外への郵便物の送付を希望する場合のみ記入)			

学 歴 (高等学校以上、大学等については学部・学科も記入)	在学 (予定) 期間	該当事項にチェック	
	年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
在職期間	職 歴 (勤務先名称)	在職期間	職 歴 (勤務先名称)
① 自 年 月 日 至 年 月 日		④ 自 年 月 日 至 年 月 日	
② 自 年 月 日 至 年 月 日		⑤ 自 年 月 日 至 年 月 日	
③ 自 年 月 日 至 年 月 日		⑥ 自 年 月 日 至 年 月 日	
取得 (見込) 日	免許 (取得見込) ・資格	取得 (見込) 日	免許 (取得見込) ・資格
年 月 日		年 月 日	
年 月 日		年 月 日	
年 月 日		年 月 日	

配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族数 (配偶者を除く) 人
--	---	---------------------

記入上の注意 1: 鉛筆以外の黒の筆記具で記入。
 2: 数字はアラビア数字で、文字はくずさず自筆で正確に書く。

氏名 _____

趣味		特技	
得意科目・分野		自覚している性格	
1. 諫早総合病院を志望する動機			
2. 自己PR			
3. 学生生活・社会人経験を通じて得たこと			