



平成28年度実施（平成29年度採用）

地方独立行政法人

神奈川県立病院機構職員採用試験（経験者区分）

診療情報管理士（がん登録業務）

【配属確定型試験（がんセンター）】

受験案内

神奈川県立病院機構では、県立5病院（足柄上病院、こども医療センター、精神医療センター、がんセンター、循環器呼吸器センター）の運営を行っております。

申込期間 平成29年1月6日（金）～1月23日（月）必着
第1次選考 提出書類により選考
第2次選考 平成29年2月上中旬
問い合わせ先 神奈川県立がんセンター 事務局総務課 採用担当
〒241-8515 横浜市旭区中尾2-3-2 電話(045)520-2222

1 選考職種、採用予定人員、職務内容等

職種	採用予定人員	職務内容	勤務先
診療情報管理士	若干名	がん登録業務担当 (1) がん登録におけるデータチェック、データ入力、修正等のデータ管理業務、各種手順書の作成 (2) がん登録情報の出力、加工と報告書の作成補助 (3) 各医療機関や行政機関との医療情報のやり取り	神奈川県立がんセンター

採用時はがんセンター勤務となりますが、人材育成等の観点から、採用後必要に応じて他の県立病院（足柄上病院、こども医療センター、精神医療センター、循環器呼吸器病センター）へ人事異動が行われる場合があります。

2 受験資格

外国籍の人も受験できます。ただし、就職が制限される在留資格の人は、採用されません。

【注】次のいずれかに該当する方は、受験することができません。

成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）

禁錮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

職種	受験資格
診療情報管理士	<p>次の から のすべての要件に該当する人 昭和31年4月2日以降に生まれた人 診療情報管理士資格を有する人 又は平成29年3月までに取得見込みの人 複数の人員で同じ作業を共有し円滑に事務を進められる人 Word、Excel、メールの実務経験がある人</p> <p>かつ、次の ~ のいずれかについて合わせて3年以上の経験を有する人 がん登録（院内がん登録、地域がん登録）の経験がある人 臨床研究などのデータチェック、データ入力、データ修正、各種手順書作成などを含むデータ管理業務の経験がある人 看護師、薬剤師、臨床検査技師のいずれかの資格を取得し、資格を生かした勤務経験がある人 臨床研究のデータマネジメント業務（モニター、品質管理、CRCなど）の経験のある人 Word、Excel、メールを活用した実務経験がある人</p>

診療情報管理士資格取得見込みの場合は、診療情報管理士資格を取得できなかった場合、採用されません。

注) 職務経験について

「職務経験」の算定に当たっては6ヶ月以上継続して就業していた期間が該当し、職務期間が複数の場合は通算することができます。ただし、同一期間内に複数の職務に従事していた場合には、いずれか一方の職歴に限りませ。なお、最終合格された方には、職務経験期間確認のため、職務経歴証明書を提出していただきます。

職務経験期間の証明ができない場合、採用されないことがあります。

3 選考日程、会場

	日時	会場
第1次選考	申込時に提出された書類に基づく審査	
第2次選考	2月4日(土) 集団討論(注) 人物選考	2月4日(土) 神奈川県がんセンター
	2月中旬 人物選考	2月中旬 神奈川県立病院機構本部事務局

注) 集団討論は、第1次選考の合格者が一定数以上となった場合に実施しますが、一定数以上とならなかった場合には、個別面接の時間を増やすなど、別の方法を取ることとします。

集団討論を行うかは、第一次試験合格通知に同封します。

4 選考方法

	種目	方法	内容
第1次選考	書類審査	提出書類に基づく書類審査	法人職員として必要な職務経験内容及び意欲等についての書類審査
第2次選考	人物選考	集団討論 個別面接	人柄、性向等についての選考

5 合格発表

選考	発表日	方法
第1次選考合格者発表	平成29年1月下旬	合否にかかわらず、文書で通知します
最終合格者発表	平成29年2月下旬	

このほか、インターネットで最終合格者の受験番号を示します(合格発表日から1週間)

(ホームページのアドレス: <http://kcmc.kanagawa-pho.jp/employ/index.html>)

個人情報保護の趣旨から、インターネットの方法では受験番号のみを示し、氏名は掲示しません。

本人が希望する場合には、合格してもホームページに受験番号を掲載しないようにすることができます。

希望の有無については、採用選考申込書にて表意してください。

6 選考結果の開示

この選考の結果については、口頭で開示を請求することができます。

電話、はがき等による請求では開示できませんので、受験者本人が直接おいでください。

(請求に当たっては、運転免許証等本人が確認できるものが必要になります。)

	開示請求できる人(本人に限る)	開示内容	開示場所等
第1次選考	第1次選考不合格者	総合ランク	発表日から1か月間、県政情報センター(神奈川県庁新庁舎2階)で行います。
最終結果	第2次選考受験者		

7 採用

採用予定日は、原則として平成29年4月1日となります。

8 受験手続

(1) 申込期間	<u>平成29年1月6日(金)～平成29年1月23日(月)</u> (必着)
(2) 提出書類	ア 地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用選考申込書(経験者) <ul style="list-style-type: none"> ・必要事項を記載の上、所定欄に写真を貼って提出してください。 ・申込書に虚偽の記載があると採用される資格を失うことがあります。 ・黒又は青のインクかボールペンを使い、かい書で丁寧に記入してください。 イ 82円切手を貼った返信用封筒(定形封筒(長形3号が望ましい))に送付先の住所及び氏名を明記したもの) ウ 資格・免許の写し 写しについては、A4サイズに縮小のこと
(3) 申込方法	次の申込先に郵送してください。(持参可) 書留、簡易書留、特定記録郵便によらない郵便の事故等については一切考慮しません。
(4) 申込先	〒241-8515 神奈川県横浜市旭区中尾2-3-2 地方独立行政法人神奈川県立病院機構 神奈川県立がんセンター総務課 宛
(5) その他	提出していただいた書類は返却しませんので、ご了承ください。

9 勤務条件

(1) 身分	地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員（公務員ではありません）
(2) 初任給	経歴、職務経験に応じて、当機構規程により決定 このほか、通勤手当、時間外手当、期末手当等の諸手当がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。
(3) 勤務時間	1週間あたり38時間45分
(4) 休暇等	年次有給休暇（年間20日付与、初年度は採用月により異なる）のほか、夏季休暇（5日間）出産休暇、忌引休暇、療養休暇、育児休業等の制度あり。
(5) 短時間正規職員制度	（3）の勤務時間とは別に、短時間正規職員制度の導入を目指し、現在詳細について検討を進めています。制度にご興味のある方は、現在の検討内容が確定次第、採用手続書類等と一緒に関係資料をお送りさせていただきます。なお、こちらの制度を利用された場合、給与や福利厚生等の面で（3）の勤務時間の職員と異なる場合があります。

《第2次選考会場案内図》

・神奈川県立がんセンター案内図



電車・バスご利用の場合

相鉄線「二俣川駅」北口（相鉄ライフ1階）から相鉄バス

「運転試験場循環」に乗車し

「ライトセンター前」で下車（所要時間約5分）

「旭高校入口」行に乗車し

「ニュータウン第1」で下車（所要時間約5分）

お車の場合

保土ヶ谷バイパス本村インターを下り

厚木街道を厚木方面に向かい

「運転試験場入口」の信号を右折（所要時間約5分）

徒歩の場合

相鉄線「二俣川駅」北口から約15分

・地方独立行政法人神奈川県立病院機構本部事務局案内



住所

横浜市中区本町2丁目22番地 日本生命横浜本町ビル4階

交通案内

- ・ みなとみらい線「馬車道」本町通り口出口から徒歩3分
- ・ みなとみらい線「日本大通り駅」県庁口出口から徒歩4分
- ・ 横浜市営地下鉄「関内駅」出口1から徒歩6分
- ・ JR線「関内駅」北口から徒歩8分

地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験申込書(経験者)

試験職種	診療情報管理士			<p style="text-align: center;">*</p> <p style="text-align: center;">(写真貼付欄)</p> <p>写真()を貼って提出してください。</p> <p>縦 4cm×横 3cm 上半身・脱帽・正面向きの、本人と確認できるもの裏面に氏名を記入</p>
ふりがな			性別	
氏名			男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月 日	
	平成 29 年 4 月 1 日現在 (満 歳)			
現住所	〒 - () 方			
	電話番号	-	-	
	携帯電話	-	-	
連絡先	〒 - () 方			
	電話番号	-	-	
最終学歴	学校名・学部学科名		在籍期間	
			年 月から 年 月まで	
資格・免許	資格・免許名称		取得年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
		年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	
受験上の配慮を必要とする方(車いすの使用等)は右記に記載してください。			必要事項 ()	
<p>私は、地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は次のいずれにも該当しません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。) ・ 禁錮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 <p>また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">日付、氏名は必ず受験者本人が記入してください。</p>				

試験結果発表の際、神奈川県立病院機構ホームページに合格者の受験番号を掲載しますが、合格しても自分の受験番号をホームページに掲載しないことができます。ホームページに受験番号を掲載したくない場合は、右の「掲載を希望しない」欄の を塗りつぶしてください(掲載を希望する場合は塗りつぶさないでください。)	掲載を希望しない
--	----------

平成 29 年 4 月以前の採用を希望される方は、右の「前倒し希望」欄の を塗りつぶしてください(希望しない場合は塗りつぶさないでください。)	前倒し希望
---	-------

【裏面に続く】

【裏面】

職務経 験 も記入してくだ さい。 受験資格の対 象となる職務 経験以外につ いて	勤務先（所在地） 部課名、役職名	具体的職務内容	在籍期間	職務経験
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	該当 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	該当 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	該当 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	該当 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	該当 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	該当 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	該当 非該当
	職務経験通算期間（職務経験非該当の期間を除く）			年 か月
自 己 P R 職務経験を踏 まえ、自己を PRするポイン トについて、 枠内に自由に 記入してくだ さい。	-----			

氏名

試験職種	診療情報管理士	
ふりがな 氏名	かながわ たろう 神奈川 太郎	性別 男・女
生年月日	平成 29 年 4 月 1 日現在 昭和 平成 5 5 年 7 月 1 4 日 (満 3 6 歳)	
現住所	〒231-0005 横浜市中区本町×× ()方	
	電話番号	045 - ××× - ××××
	携帯電話	080 - ×××× - ××××
連絡先	〒206-0812 東京都稲城市矢野口××× ()方	
	電話番号	042 - ××× - ××××

*

(写真貼付欄)
写真()を貼って提出してください。
縦 4cm×横 3cm
上半身・脱帽・正面向きの、本人と確認できるもの
裏面に氏名を記入

最終学歴	学校名・学部学科名	在籍期間	修学区分
	大学 法学部	平成11年 4月から 平成15年 3月まで	卒業(修了)
資格・免許	資格・免許名称	取得年月日	取得区分
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込

受験上の配慮を必要とする方(車いすの使用等)は右記に記載してください。 必要事項()

私は、地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験を受験し、合格しました。
なお、私は次のいずれにも該当しません。
・ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
・ 禁錮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期間満了の日から起算して5年を超えて経過していない者。
また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

身体に障がいがあり、受験上の配慮を必要とする場合は、()内に内容を記入してください。
また、申し込む前に、本部事務局人事給与課まで必ずご連絡ください。

平成 29 年 1 月 6 日

神奈川 太郎

氏名

日付、氏名は必ず受験者本人が記入してください。

試験結果発表の際、神奈川県立病院機構ホームページに合格者の受験番号を掲載しますが、合格しても自分の受験番号をホームページに掲載しないことができます。ホームページに受験番号を掲載したくない場合は、右の「掲載を希望しない」欄の を塗りつぶしてください(掲載を希望する場合は塗りつぶさないでください。)

平成 29 年 4 月以前の採用を希望される方は、右の「前倒し希望」欄の を塗りつぶしてください(希望しない場合は塗りつぶさないでください。)

【裏面】

職務経歴も受	勤務先（所在地） 部課名、役職名	具体的職務内容	在籍期間	職務経歴
	病院（病床数150床） 総務部 事務 （東京都稲城市）	・ 職員の人事労務	平成15年4月から 17年1月まで 在職 1年10か月	<input checked="" type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
	病院（病床数400床） 総務部 事務 （神奈川県大和市）	・ 医事事務	平成17年2月から 19年3月まで 在職 2年2か月	<input checked="" type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
	株式会社 管理営業部 非常勤職員 （神奈川県相模原市）	・ 営業部門の支援 （非常勤 週20時間勤務）	平成19年4月から 21年3月まで 在職 2年 か月	<input type="radio"/> 該当 <input checked="" type="radio"/> 非該当
	株式会社 企画部 主任 （神奈川県相模原市）	・ 経営に関する企画事務等	平成21年4月から 29年3月まで 在職 8年 か月	<input checked="" type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	<input type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	<input type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	<input type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
			年 月から 年 月まで 在職 年 か月	<input type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
			12年 0か月	<input type="radio"/> 該当 <input type="radio"/> 非該当
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 病院、診療所等の場合には規模が分かるよう、病床数を記入してください。また、職務内容が変わった場合には、勤務先に変更がなくても別項目として記入してください。 </div>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 職務内容はできるだけ具体的に記入してください。また、正規採用の職員と異なる勤務時間等の場合には雇用形態と1週間あたりの勤務時間を記入してください。 </div>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 受験資格の職務経歴に該当する場合は「該当」に、該当しない場合は「非該当」に を付けてください。 </div>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 在職中の勤務先については、平成29年3月末時点までの見込みで記入してください。 </div>				
己 P R 職務経歴を踏まえ、自由に自己を記入してください。			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
氏名	神奈川 太郎			

氏名を記入してください。