募集用勤務条件表（選考）

雇用形態	会計年度任用職員		
任用期間	期間の定めあり　**採用の日**　から　**令和７年３月31日**　まで		
就業の場所	**上富良野町立病院**　　住所　**大町３丁目２番15号**		
所属課	**上富良野町立病院**	職名及び職務内容	**一般事務職員**
募集期間及び試験日	1 募集期間　**令和６年３月13日から令和６年３月21日まで** 2 応募方法　**会計年度任用職員申込書を上富良野町立病院へ持参** 3 選考(試験)日等 (1)選考(試験)日等　**令和６年３月22日** (2)内容　**面接** (3)選考結果の通知　**令和６年３月22日** (4)通知方法　**口頭・電話連絡(合否の結果についてお知らせします)**		
必要資格など	1 資格　**特になし**　　2 技能　**医事計算事務に意欲のあること**		
勤務時間等	1 始業・終業の時刻等 **8:30　から　17:00　まで　　週あたり平均　37.5　時間勤務** 2 休憩時間　**60　分** 3 所定時間外労働の有無　**無** 4 休日労働の有無　**無**		
週休日及び勤務日	・週休日　**土・日・祝日**　　・勤務日　**月曜日から金曜日のうち週５日**		
休暇	1 年次有給休暇　**有** 2 その他の休暇　有給　**結婚休暇・忌引休暇等**　　無給　**産前産後休暇・育児休業等**		
報酬	1 報酬種類　**一般職　1-1号給　時給　996円** 2 期末勤勉手当支給の有無　**有** 3 通勤費　**通勤距離や通勤方法に応じて支給（上限あり）** 4 所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増率 (1)所定時間外　**法定超　125%　深夜　150%　法廷内所定超　100%** (2)休日　**法定休日　135%　深夜　160%** 5 報酬締切日　**月末日**　6 報酬の支払方法　**口座振替** 7 報酬支払日　**翌月支払　毎月10日（その日が土・日、祝日に当たるときはその前日）**		
各種保険	・各種保険の加入状況　厚生年金　**有**　共済短期　**有** ・雇用保険の適用　**有**　・災害補償等　**有**		
その他	1 契約の更新について　**更新する場合があり得る。** 2 任用期間の満了の際は、別に発令することなく解職します。 3 採用はすべて条件付のものとし、採用後1か月間、又は勤務日数が15日に達するまでを良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用になります。 4 所定勤務日は業務の都合等により変更することがあります。 5 会計年度任用職員は一般職の地方公務員の服務に関する各規定が適用されます。		