

一般財団法人豊中市医療保健センター職員募集案内

平成30年度

一般財団法人豊中市医療保健センター職員採用選考委員会

1. 募集職種・受験資格

職種	採用予定数	受験資格	勤務場所
理学療法士	1人	理学療法士の免許がある人で、昭和33年4月2日以降に生まれた人	介護老人保健施設 かがやき

注) 1. 一般財団法人豊中市医療保健センター就業規則（以下「就業規則」という。）第5条の2に定める欠格条項（下記参照）に該当する人は受験できません。

2. 国籍は問いません。

3. 通勤可能なこと。

（就業規則第5条の2抜粋）

（1）成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）

（2）就業規則第63条第1項第4号の規定により、免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない者

（3）禁固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者

2. 提出書類

1. ①採用申込書（写真1枚貼付、自筆のこと） ②健康診断書を事務局へ提出。

2. 郵送にて申込をする場合は①採用申込書②健康診断書を、簡易書留郵便にて封筒に申込書在中と朱書きし事務局あてに郵送してください。

（注）（1）健康診断書は、試験当日に提出しても構いません。

（2）可否にかかわらず、提出書類はお返しいたしません。当方で処分いたします。

3. 申込期間

随時募集

4. 試験日時及び試験会場

区分・日時及び試験会場	試験科目
日時：後日通知します。 会場：豊中市立介護老人保健施設かがやき 豊中市刀根山元町5-60 （大阪高速鉄道モノレール線「柴原」駅下車）	面接試験

（注）1. 欠席等で受験しない場合は、失格となります。

2. 会場に受験者用の駐車場はありません。バイク・自動車等でのご来場はご遠慮願います。

3. 健康診断を各自で受診して、健康診断書を提出してください。

5. 試験合格発表

結果に関わらず受験者に本人あて文書で通知します。

6. 採用時期

平成30年9月1日以降

7. 待遇

一般財団法人豊中市医療保健センター職員として採用し、初任給並びに地域手当・扶養手当・住居手当・通勤手当・時間外勤務手当・期末手当・勤勉手当等の諸手当については、当財団の給与規程等の規定による額が支給されます。

勤務地	豊中市刀根山元町5番60号（介護老人保健施設かがやき）
就労時間	8：45～17：15（うち休憩時間45分）
休日等	①1か月単位の変形労働時間制を採用しています。 ②週休日は日曜日。勤務ローテーションの中で、土曜日及び祝日等の分の休日を確保します。 ③年次有給休暇のほか、夏季休暇等があります。
給与等	①支払形態…月給制（毎月16日支給） ②初任給等 （大学卒）【固定支給】本給 207,000円～247,600円 地域手当 24,840円～29,712円 住居手当 0円～30,000円 小計 231,840円～307,312円 （短大卒）【固定支給】本給 189,200円～231,600円 地域手当 22,704円～27,792円 住居手当 0円～30,000円 小計 211,904円～289,392円 【変動支給】時間外勤務手当 【通勤手当】実費相当額（上限：55,000円/月） ※ 交通用具利用者は、別途規定に応じ支給します。 ③見込み年収 （大学卒）3,755,000円～4,492,000円（2年度目の概算額） （短大卒）3,432,000円～4,202,000円（2年度目の概算額） ④賞与…年2回（年間4.2か月） ※初年度は、採用時期によって変わります。 ⑤昇給…年1回（55歳未満対象）
厚生関係	①健康保険…協会けんぽ ②年金保険…厚生年金保険 ③労働保険…雇用保険及び労働者災害補償保険 ④その他…豊中市中小企業勤労者互助会に加入

※ 豊中市立介護老人保健施設かがやきは、豊中市の指定管理者として当センターが管理運営している施設です。

8. その他

申込みにより送付された情報は、この採用試験の円滑な遂行のために用い、その他の目的には一切使用しません。

<p>お問合せ先：一般財団法人豊中市医療保健センター事務局 (提出先) 〒560-0012 豊中市上野坂2-6-1 電話06-6848-1661 受付時間 : 8時45分～17時15分 ※土・日・祝日を除く。</p>
--