



地方独立行政法人 堺市立病院機構

堺市立総合医療センター

SAKAI CITY MEDICAL CENTER

わたしたちは、
すべての患者さんの権利と人格を尊重し、
安心・安全で心の通う医療を提供します。



言語聴覚士

職員募集要項

1 募集内容 ◎採用予定人数は、若干名です。

募集(職種)区分	応募資格
言語聴覚士	昭和36年4月2日以降に生まれ、言語聴覚士の資格を有し (令和2年3月31日までに実施の国家試験による同免許取得見込を含む)、 変則勤務が可能な方。 ※変則勤務とは、早朝、夜間、土・日・祝日に勤務時間を割り振られた勤務のことです。
❖採用予定人数は、今後の病院の体制、状況等によって変動する場合があります。	

◆国籍は問いません。

◆次のいずれかに該当する人は応募できません。

- 1 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者
- 2 当法人及び堺市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

2 選考方法等

【第一次選考】	最終選考
【書類選考】 ・エントリーシート ・職務経歴書 ・成績証明書（免許取得見込の方のみ）	【個別面接】 <共通> 【適性検査】 <共通> 【筆記試験】(45分) <共通> 【成績証明書】 <免許取得見込み者のみ>
	実施期間：随時
	詳細は、第一次選考合格者に通知します。

結果は、応募者全員に通知します。

●選考結果通知方法等について

❖第一次選考…応募者全員（ただし、応募資格が無い場合を除く）に郵送で通知します。❖最終選考…合格者のみ、エントリーナンバーを当院ホームページに掲載し、結果通知書を郵送で通知します。

（不合格者への通知は行いません。）なお、電話等による可否のお問い合わせにはお答えできません。

❖応募者数に関わらず、選考結果によっては合格者数が採用予定人数を下回ることがあります。

●最終選考合格者発表予定時期について

❖随時

3 採 用

- ◆最終選考合格者については、令和2年5月から令和3年4月までの各月1日付採用。
- ◆日本国籍を有しない人で在留資格において就労等が制限されている人は採用されません。
- ◆その他応募資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また、申込書類の記入事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

4 職務内容

最終選考合格者は、採用後概ね下記の業務に従事します。

募集(職種)区分	職務内容
言語聴覚士	言語機能リハビリ及び嚥下訓練等に関する業務

5 給与・勤務条件等

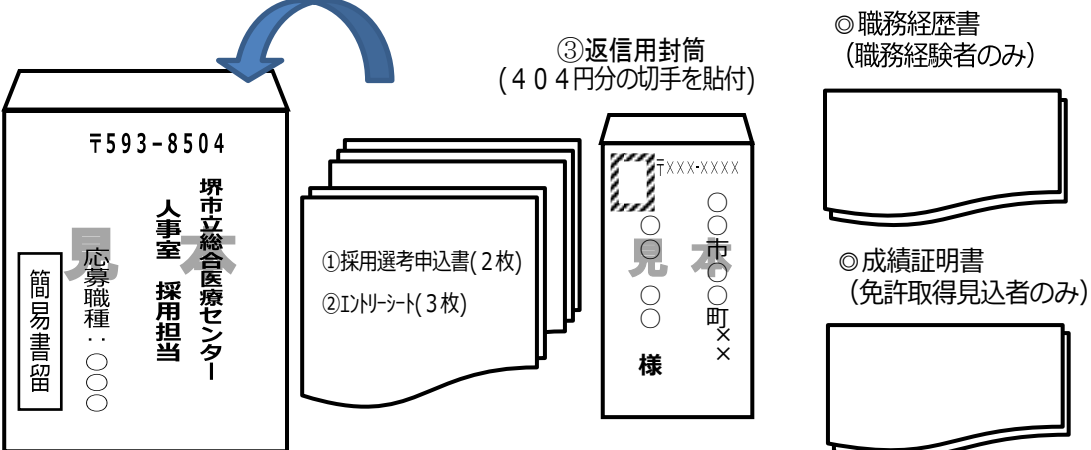
平成31年4月現在の給与・勤務条件等は次のとおりです。

- ◆初 任 給：調整手当を含む初任給月額、次のとおりです。また、採用前の経歴等※により加算されることがあります。(※免許等取得後の当該業務における経歴)

言語聴覚士		短大卒：	174,200 円	/	大学卒：	185,400 円
	職務経験 3 年	短大卒：	217,000 円	/	大学卒：	225,000 円
	職務経験 5 年	短大卒：	231,000 円	/	大学卒：	238,000 円
	職務経験 10 年	短大卒：	262,000 円	/	大学卒：	268,000 円

- ◆諸 手 当：業績手当、扶養手当、住居手当、通勤手当などがそれぞれの条件に応じて支給されます。
- ◆勤務時間：1日の就業時間は8時間30分（実働時間7時間45分、休憩時間45分）です。
1週間の実働時間は38時間45分です。
- ◆休 暇：年次有給休暇、特別休暇（リフレッシュ、結婚、忌引等）などがあります。
- ◆福 利 厚 生：厚生年金、健康保険、雇用保険、職員厚生制度、地方公務員災害補償制度
- ◆勤 務 地：堺市立総合医療センター

6 申し込み方法等（郵送のみ）

受付期間	随時
提出書類	① 地方独立行政法人 堺市立病院機構 職員採用選考申込書（2枚） ＊半年以内に撮影した鮮明な写真1枚（タテ4cm×ヨコ3cm、上半身、脱帽、正面向き、裏面に募集(職種)区分と氏名を記入）を貼付してください。 ② エントリーシート（3枚） ③ 返信用封筒（切手404円分貼付） ＊第一次選考可否の通知用です。定形封筒（長形3号：12cm×23.5cm程度の大きさ）に郵便番号・住所・氏名（必ず「様」を付けてください。）を明記し、404円分の切手を貼付してください。 職務経歴書（職務経験者のみ） ＊A4サイズ、用紙左側の余白を2cm以上とって作成してください。 勤務先名・在職期間・雇用形態（正社員、派遣職員、アルバイト等）・1週間あたりの所定労働時間数・所属部課・役職・職務内容を（具体的に）記入すること。 ＜＜＜書類作成にあたってのお願い＞＞＞ ■全ての書類について、記入にあたっては黒インク又は黒ボールペンを使用してください。（フリクションボールペン不可） ■記入したものを修正する場合は、訂正印で修正してください。（修正テープ、修正ペン不可） ■全て書類は片面印刷とし、両面印刷・ホッチキス留めはしないでください。 ■申込書、エントリーシートはモノクロ印刷で構いません。 ■送付状は不要です。 成績証明書（免許取得見込者のみ）
申込方法	 ＊封筒の表に応募区分(職種)を明記し、簡易書留にて<u>折り曲げず</u>に郵送してください。 ＊返信用封筒は、縦書き・横書きを問いません。 ＊提出書類に不備等がある場合には連絡しますが、このために生じた申込受付の遅延については一切責任を負いませんので注意してください。

郵 送 先

〒593-8504

堺市立総合医療センター 事務局 人事室 採用担当

(住所・番地の記入は不要です。)

※持参による申し込みはできません。必ず郵送で申し込んでください。

※申し込み後に氏名、住所、電話番号（連絡先）等に変更があった場合は、電話連絡のうえ、必ず変更内容（変更前・変更後が分かるように）を文書で送付してください。

【その他提出書類について】

- ◆最終選考合格者については、採用手続きの際に、各応募資格にかかる免許証等の写しの提出が必要です。
- ◆提出書類は一切お返ししません。なお、申し込みに際して取得した個人情報とは、堺市個人情報保護条例に基づき適正に管理し、採用に関する事務以外の目的への利用はしません。ただし、採用者の個人情報は、人事情報として使用します。

7 問い合わせ先等

- ◆堺市西区家原寺町1丁1番1号
地方独立行政法人 堺市立病院機構
堺市立総合医療センター
事務局 人事室 採用担当

TEL 072-272-9966

FAX 072-272-9911

- ◆当機構職員募集の情報は下記アドレスでもご覧いただけます。
ホームページアドレス（「採用情報」から）
<http://www.sakai-city-hospital.jp/recruit/index.php>

《配布場所で直接入手する場合》

堺市立総合医療センターで配布しています。



JR 阪和線津久野駅から徒歩5分