

【平成26年度採用職員 試験案内】



地方独立行政法人 神戸市民病院機構 職員募集
病院業務員（看護補助）採用試験

平成26年2月25日
地方独立行政法人神戸市民病院機構
法人本部 人材開発チーム

1. 試験職種及び採用予定数

試験職種	採用予定数	勤務場所
病院業務員	約10名	神戸市立医療センター中央市民病院、西市民病院

【主な職務内容】

入院患者に対する看護補助業務

病室の上拭き・物品の補充・整頓・片付け、尿の廃棄、便・尿器・吸引ビン等の洗浄消毒、医療器具の手入れ、配膳・引膳、食事介助、車椅子患者搬送、ベッドの患者搬送補助、患者の体位変換、食前・食後の洗面や歯みがき、シャワー・シャンプーなどの身体清潔の補助など（配置先により業務内容は多少異なります）。

2. 応募資格

選考区分A：平成26年5月1日現在、35歳未満の方

選考区分B：下記(1)(2)いずれも満たす方

- (1) 病院での看護補助業務、介護施設等でのヘルパー業務、ホームヘルパーの勤務経験が採用日から直近10年間で1年以上ある人又は見込みの方
- (2) 採用日時点で60歳未満の方（定年が60歳のため）

いずれも、介護福祉士や旧ホームヘルパー資格等、介護関係資格保持者の方、歓迎します。

○ただし、次のいずれかに該当する人は選考を受けることができません。

- ・成年被後見人または被保佐人
- ・禁こ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
- ・当法人において懲戒解雇の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

3. 試験の方法

第1次選考

- (1) 日 時 平成26年3月23日（日） 午前10時50分集合（午前10時00分開場）
- (2) 場 所 臨床研究情報センター（TRI）（中央区港島南町1丁目5番地4号）
※神戸新交通ポートライナー「三宮駅」から乗車12分、
「医療センター（市民病院前）」駅から案内にしたがってすぐ
- (3) 科 目 筆記試験及び応募書類選考

第2次選考

- (1) 日 時 平成26年3月30日（日）
- (2) 科 目 面接
- (3) その他 具体的な時間・場所等、詳細は第1次選考合格者にお知らせします。

4. 合格から採用まで

- (1) 受験資格がないこと又は申込書記載事項が正しくないことが判明した場合には合格を取り消します。
- (2) 日本の国籍を有しない人で就職が制限されている在留資格の人は、採用されません。

5. 採用予定日

平成 26 年 5 月 1 日

6. 配属先

神戸市立医療センター中央市民病院、西市民病院

7. 待遇

- (1) 初任給月額 (予定) 年齢 18 歳の場合 150,920 円、
年齢 30 歳の場合 196,020 円 ※一定の年齢まで加算されます。
- (2) その他手当 期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当、通勤手当等
- (3) 勤務時間 早出・遅出勤務あり
週休 2 日制 (配属先により、夜勤業務やローテーションで土日祝日に勤務していただく場合があります。)
【勤務時間例】
早出：7:30 ～ 16:15
日勤：8:45 ～ 17:30
遅出：10:30 ～ 19:15
- (4) 休日休暇 年次休暇 (20 日)、夏季休暇 (5 日)、結婚休暇、誕生日休暇、産前産後休暇、忌服休暇など
- (5) その他 一般地方独立行政法人の職員にも地方公務員等共済組合法が適用されます。公的年金制度 (共済年金、厚生年金、国民年金) に通算して 25 年以上加入した方に対して、勤務した年次に応じて、退職共済年金が支給されます。

8. 申込手続

- (1) 申込書の請求方法
 - ① ホームページからダウンロード
ホームページ (<http://www.kcho.jp>) からダウンロードが可能です。
 - ② 郵便で請求
封筒の表に試験の種類「病院業務員」と朱書きし、120 円切手を貼った宛先明記の返信用封筒 (角型 2号, 24 cm×33.2 cm) を必ず同封して、下記問い合わせ先へ請求してください。
- (2) 申込方法
 - ① 申込書、② 面接調書、③ 受験票、④ 80 円切手を貼った封筒 (定型・受験票郵送用)
※ 受験票の送付を希望する宛先 (郵便番号・住所・氏名) を記入してください。
上記①～④を郵送してください (提出書類に不備・不足がある場合は受付することができません)。
- (3) 締切
平成 26 年 3 月 17 日 (月) 必着
※ 受験票が試験日 2 日前までに届かない場合は、必ず下記問合せ先へ連絡してください。

9. 問い合わせ先・郵送先

地方独立行政法人神戸市民病院機構 法人本部 人材開発チーム 病院業務員採用担当
〒650-0047 神戸市中央区港島南町 2 丁目 1-11 市民病院前ビル 3 階
TEL (078) 940-0155 (ダイヤルイン)