



【平成29年度採用職員 選考案内】

地方独立行政法人 神戸市民病院機構 職員募集
〔理学療法士〕採用選考

平成29年5月26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. 選考職種及び採用予定数

試験職種	採用予定人数	勤務場所
理学療法士	若干名	神戸市立医療センター中央市民病院 神戸市立医療センター西市民病院 神戸市立西神戸医療センター 神戸市立神戸アイセンター病院

【求める人材について】

神戸市立医療センターは、地域医療の中核を担う病院として、救急医療や高度専門医療をはじめとした質の高い医療の提供に努め、市民の生命と健康を守るという市民病院としての使命を果たしています。昨今の医療業界は目まぐるしい変革の時代を迎えています。これらに果敢に対応するとともに、さらに質の高い医療の提供や患者サービスの向上に向けて取り組める職員を募集します。

様々な立場の人とコミュニケーションが取れる人、柔軟な発想ができる人、新たなことに挑戦できる人、そして、市民の生命と健康を守るという使命感に溢れる人を求めています。

これからの「地方独立行政法人 神戸市民病院機構」で、リハビリの専門家としてチーム医療に参画しませんか。

2. 採用予定日

平成29年度中（8月1日以降で入職可能な時期）

3. 受験資格（選考区分Aまたは選考区分Bのいずれかを選択。両方は不可。）

選考区分A：昭和58年4月2日以降に生まれた人で、理学療法士免許を有する人又は採用日までに免許を取得する見込みの人

選考区分B：採用日時点で、下記(1)(2)をいずれも満たす人

(1) 理学療法士としての勤務経験が直近10年間で3年以上ある人又は見込みの人

(2) 60歳未満の人

※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。

- ・ 成年被後見人又は被保佐人
- ・ 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又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
- ・ 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人
- ・ 外国籍の人で永住者等の日本国内における活動に制限のない在留資格を保有しない人

4. 待遇（平成29年5月1日現在）

(1) 初任給月額 大学卒（年齢22歳）の場合で206,528円を予定。

※職務経歴等のある場合は、一定の基準で加算されます。

大学卒後正規の病院実務経歴3年（年齢25歳）の場合で222,544円、

- 大学卒業後正規の病院実務経歴 8 年（年齢 30 歳）の場合で 250,208 円を予定。
- (2) その他手当 期末・勤勉手当（賞与）、扶養手当、住居手当、通勤手当など
- (3) 休日休暇 週休 2 日制、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
- (4) 社会保険 神戸市職員共済組合、雇用保険

5. 選考の方法（A・B共通）

日 時・場 所	選考科目	内 容
<u>平成 29 年 7 月 9 日（日）</u> 午前 9 時 30 分集合 会場：兵庫医療大学 M棟(Mt. Wing) 112 講義室 （神戸市中央区港島 1-3-6）	専 門	専門的知識について出題 （1 時間 30 分）
	教 養	一般教養について出題 （1 時間）
午後 筆記試験終了後 会場：同上 M棟(Mt. Wing) 111 講義室	口頭試問	個別面接により行います

※選考の結果は、受験者全員に文書で通知します。

※選考内容・日程については変更になる可能性があります。

※当日は午後から面接試験を予定しておりますので、各自で昼食をご用意ください。

6. 申込手続

(1) 申込書の請求方法

- ・インターネット ホームページ（<http://www.kcho.jp/>）からダウンロードできます。
- ・郵 送 封筒の表に「理学療法士申込書請求」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

封筒の表に「理学療法士」と朱書きし、下記書類を郵送にてお申し込みください。

郵送方法は指定しませんが、「簡易書留郵便」等の方法が確実です。なお、普通郵便で郵送した場合の事故については責任を負いません。

- ・提出書類
 - ①申込書（写真（縦 4 cm×横 3 cm）を必ず貼ってください）
 - ②受験票
 - ③面接調書
 - ④受験票返信用封筒（定型・82 円切手を貼ること）

※④は、受験票の送付を希望する宛先（郵便番号・住所・氏名）を必ず記入してください。
- ・受付期間 平成 29 年 6 月 29 日（木） 必着

（注）平成 29 年 7 月 5 日（水）までに第 1 次選考受験票が届かない場合には、下記問い合わせ先へ連絡ください。

7. 申込書提出先・問い合わせ先

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 理学療法士採用担当
 〒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） ホームページ：<http://www.kcho.jp/>

8. 第1次選考会場（※駐車場はございませんので、公共交通機関等をご利用ください。）

兵庫医療大学 M棟 (Mt. Wing) 112 講義室
〒650-8530
兵庫県神戸市中央区港島1丁目3番6

【アクセス方法】

JR「三ノ宮駅」、阪急・阪神「神戸三宮駅」、
神戸市営地下鉄「三宮駅」から神戸新交通ポ
ートライナーに乗車し、「みなとじま駅」下
車。西へ徒歩約10分。

