

2020年4月1日  
採用内定者様 各位

地方独立行政法人神戸市民病院機構  
法人本部経営企画室総務課長

### 辞令交付式の中止について（お知らせ）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。内定者の皆さまにおかれましては、入職に向けての準備をなさっていることかと思いますが、新型コロナウイルス感染症の国内での感染拡大、兵庫県内及び神戸市内でも複数の感染者が確認されている現状から、当初予定しておりました辞令交付式を中止することとしましたのでお知らせいたします。

新型コロナウイルス対策としての対応となりますので、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

なお、職場への配属は4月1日（水）が初日となります。初日の集合場所は各病院、職種によって異なりますので、別紙案内のとおりお集まりいただきますようよろしくお願いいたします。

また、別紙「国内・海外渡航歴等の調査について」及び「宣誓書」に必要事項をご記入の上、同封の返信用封筒にて、3月25日（水）までに神戸市民病院機構法人本部までご返送いただきますよう、よろしくお願いいたします。

最後になりますが、内定者の皆さまにおかれましては、4月より公的医療機関に勤務する医療従事者としての自覚を持ち、不要不急な旅行等の自粛、マスク着用・手指衛生・アルコール消毒等の常識的な感染防止対策を行うなど、ご自身の健康管理について一層の注意を払っていただくよう努めながら、採用までの時間を有意義にお過ごしください。

#### 記

##### 1. 同封書類

- (1) 「配属初日の集合場所について」
- (2) 「国内・海外渡航歴等の調査について」 ※全てご回答ください。（必須）
- (3) 「宣誓書」 ※内容をよくお読みいただき、氏名の記入・押印をお願いします。（必須）
- (4) 配属先決定通知 （病院総合職・技術職のみ）
- (5) 返信用封筒

※(2)及び(3)を3月25日（水）までに神戸市民病院機構法人本部までご返送ください。

##### 2. その他

当機構 HP にて、本通知と同内容の書類を掲載いたします。今後、社会情勢によっては、内容を再度変更する可能性があります。HP にて都度告知しますので、少なくとも4月1日までは毎日ご確認くださいませようよろしくお願いいたします。

神戸市民病院機構ホームページ URL

<http://www.kcho.jp>（「神戸市民病院機構からのお知らせ」・『新着情報』欄をご確認ください。）

（問い合わせ先）

〒650-0047 神戸市中央区港島南町2丁目2番地  
地方独立行政法人神戸市民病院機構  
法人本部総務課職員係

TEL：078-940-0155 FAX：078-306-2870

## 病院総合職・技術職・コメディカル職員の方

### 配属初日の集合場所について

#### 1. 配属日 4月1日(水)

##### ○集合場所:

- ・中央市民病院配属の方⇒中央市民病院配属者用(別紙①参照)
- ・西市民病院配属の方 ⇒西市民病院北館3階講義室へ集合  
(正面玄関(花壇とロータリーがあるところ)から中に入ってください、入ってすぐの総合案内前のエレベーターで3階にお上がりください。)
- ・西神戸医療センター配属の方⇒西神戸医療センター 地域医療ホールへ集合(別紙③参照)
- ・神戸アイセンター病院配属の方⇒神戸アイセンター病院配属者用(別紙②参照)
- ・法人本部へ配属の方 ⇒神戸市民病院機構法人本部(中央市民病院南館3階)へ集合

##### ○集合時間: 13時30分

##### ○携行品: 印鑑、筆記用具、A4ファイルが入るカバン(資料持ち帰り用)

#### 2. その他

- ・それぞれの配属先病院へ出勤して下さい。

## 病院業務員 の方

### 配属初日の集合場所について

#### 1. 配属日 4月1日（木）

##### ○集合場所：

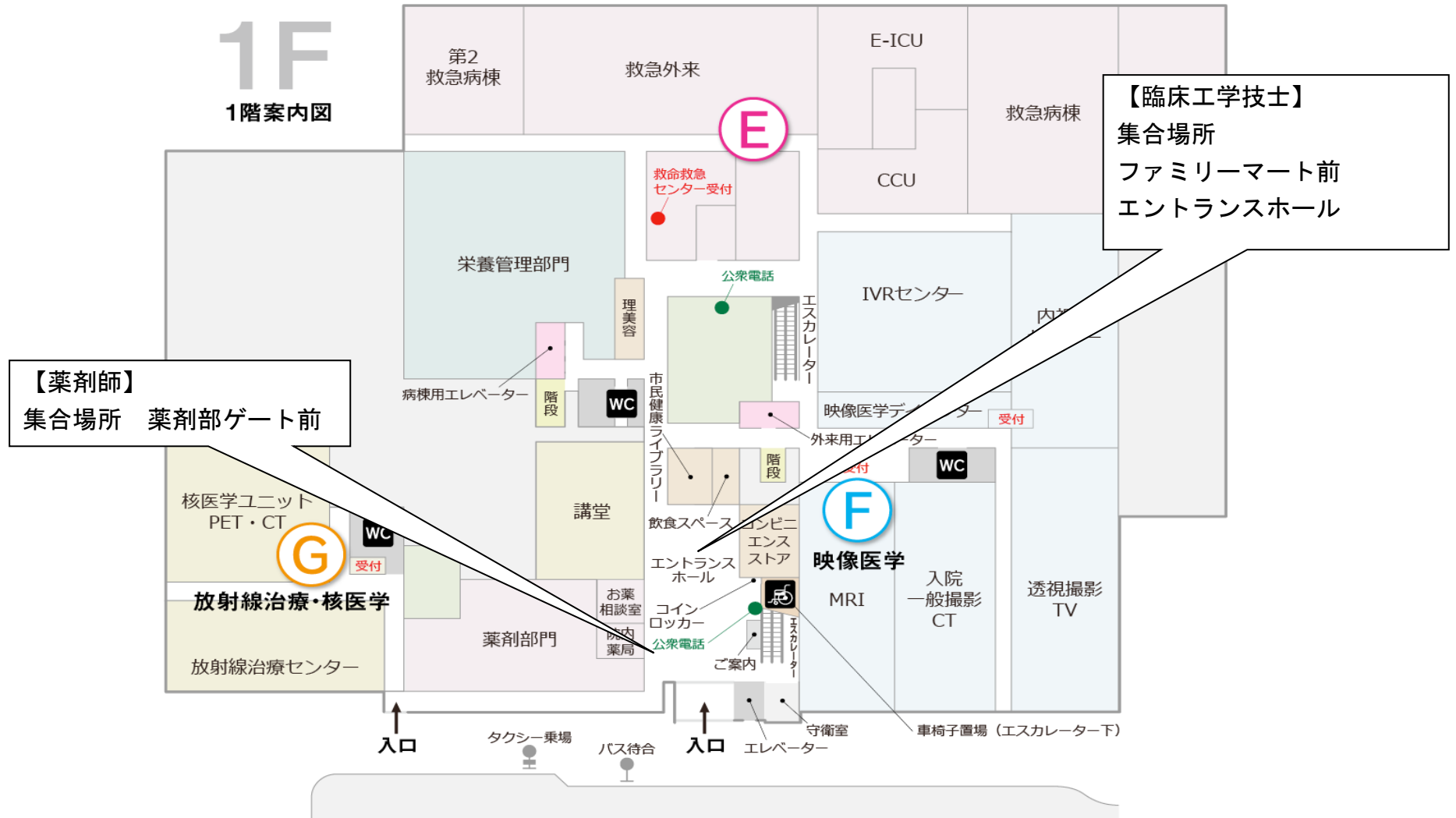
- ・中央市民病院配属の方⇒中央市民病院 看護部
- ・西市民病院配属の方 ⇒西市民病院 看護部

##### ○集合時間：13時30分

##### ○携行品：印鑑、筆記用具、A4ファイルが入るカバン（資料持ち帰り用）

別紙①中央市民病院配属者用

【中央市民病院 1階】



(裏面あり)

# 別紙①中央市民病院配属者用

## 【中央市民病院2階】



別紙①中央市民病院配属者用

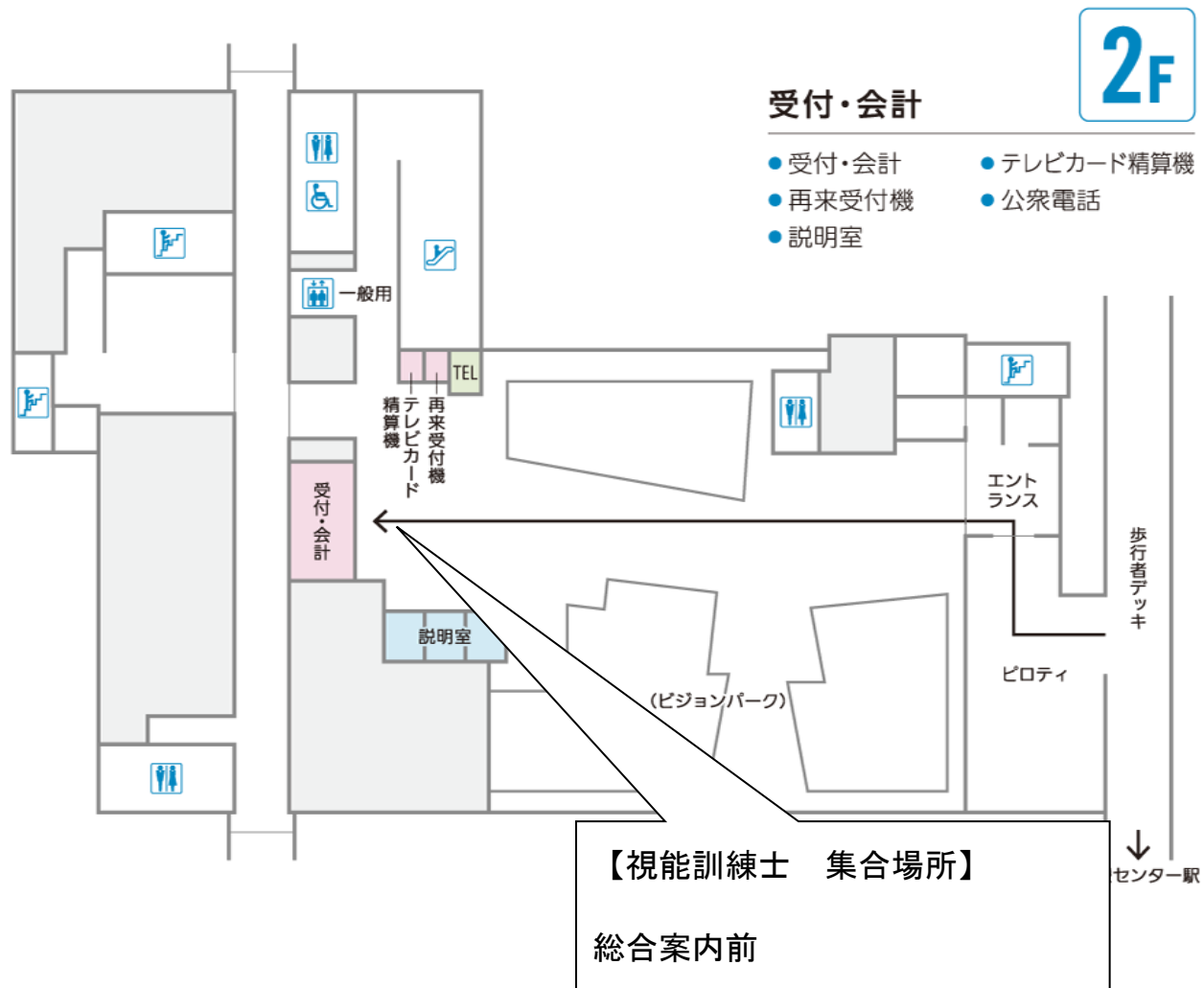
【中央市民病院3階】



【臨床検査技師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士】  
集合場所 J受付横

別紙②神戸アイセンター病院配属者用

【神戸アイセンター病院2階】



## 別紙③西神戸医療センター配属者用

### 【西神戸医療センター 地域医療ホール】

(〒651-2273 兵庫県神戸市西区糞台5丁目1)

※病院本館と若干離れておりますのでご注意ください。





# 国内・海外渡航歴等の調査について

本紙でご回答いただく内容は、院内でのコロナウイルス感染症拡大防止対策を講じる目的のみに使用させていただきます。ご理解いただきますようお願いいたします。

配属病院（ 中央市民病院 ・ 西市民病院 ・ 西神戸医療センター ・ 神戸アイセンター病院）  
 職 種（ ）  
 氏 名（ ）  
 連 絡 先（TEL ）※日中つながる番号でお願いいたします。

① 直近1ヶ月以内に、都道府県をまたがる国内移動や海外への渡航を行いましたか？  
（ はい ・ いいえ）

② 問1で「はい」と回答した方にお尋ねします。記入例を参照の上、「回答」のカレンダーに滞在した日程と国や地域を記してください。（複数ある場合は全て回答してください。）

記入例							回答						
3							3						
March							March						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31					29	30	31				

③ 新型コロナウイルス感染症が集団で確認されている大阪市で開催された以下のライブに参加していましたか？

- (1) 大阪京橋ライブハウス「Arc」：2月15・16日 （ 日に参加していた・していない）  
 (2) 「Soap opera classics Umeda」：2月19・23・24日（ 日に参加していた・していない）  
 (3) 「Live House Rumio」：2月18日 （ 日に参加していた・していない）  
 (4) 「americamura FANJ twice」：2月21日 （ 日に参加していた・していない）

④ 現在の体調についてお尋ねします。

（ 良好 ・ 普通 ・ 不良 ） （令和2年 月 日時点）

⑤ 問③で「不良」と答えた方にお尋ねします。症状について、できるだけ詳しく教えて下さい。

いつから： {

症 状：37.5℃以上の発熱もしくは平熱より+1℃程度の熱がある（ はい ・ いいえ ）  
咳が出ている（ はい ・ いいえ ）  
その他、症状がある場合は以下の欄に、なるべく具体的に記入してください。

( )

質問は以上です。ありがとうございました。  
返信用封筒に入れて3月25日（水）必着で  
返送をお願いいたします。

# 宣 誓 書

私は、神戸市民病院機構の職員として、患者の立場に立って、人間性豊かなあたたかい医療を提供することにより、市民の生命と健康を守ることを固く誓います。

私は、神戸市民病院機構の職員として、市民の信頼に応えるため、効率的に医療を提供することに努め、就業規則を遵守し、誠実かつ公正に職務を執行することを固く誓います。

令和2年 4月 1日

氏名

印