

平成 30 年度（2018 年度）

市立豊中病院非常勤職員募集案内

平成 30 年（2018 年）6 月
市立豊中病院職員採用選考委員会

1. 募集職種・受験資格

昭和 28 年（1953 年）4 月 2 日以降に生まれた人であって、募集職種の受験資格に該当する人。

職種番号	職種	採用予定数	主な業務内容 (勤務場所・勤務時間数など)	受験資格 ※いずれも国籍は問いません
1	看護師	10 人	看護業務 (週 30 時間以内勤務)	看護師免許を有する人（平成 30 年 9 月 30 日までに取得見込みも可）
2	病棟補助員	10 人	病棟補助業務 (週 30 時間以内勤務)	—

(注) 【看護師】

- 週 30 時間勤務は、原則として週 4 日～5 日勤務、1 日あたり 6 時間～7 時間 30 分勤務です。
- 原則として、土日祝日は休みです。（但し、職場によって勤務がある場合があります。）

【病棟補助員】

- 週 2 日～5 日（土日を含むシフト制）、1 日あたり 6 時間勤務です。

【共通】

- 合格後に健康診断を受診していただく場合があります。
- 地方公務員法第 16 条（下記参照）に定める欠格条項に該当する人は受験できません。

1. 成年被後見人又は被保佐人（民法の一部を改正する法律（平成 11 年法律第 149 号）附則第 3 条第 3 項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。）
2. 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
3. 当該地方公共団体（豊中市）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
4. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第 5 章に規定する罪を犯し刑に処せられた者
5. 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. 試験日・試験科目

	日 時	試験科目	会場
試験	看護師 （職種番号 1） 面接日：7月 27 日（金）予定 ※詳細は別途お知らせします。	1. 書類選考 ①申込書②作文 （事前提出） 2. 面接	市立豊中病院 （豊中市柴原町 4-14-1） ※地図参照。 詳細は別途お知らせ します。
	病棟補助員 （職種番号 2） 試験日：7月 26 日（木）予定 ※詳細は別途お知らせします。	1. 適性検査 2. 面接	

（注）いずれかの試験において欠席等で受験しない場合は、失格となります。

3. 申込み期間

平成 30 年 6 月 25 日（月）受付開始

平成 30 年 7 月 13 日（金）締切 ※当日消印有効

4. 作文の提出について ※看護師（職種番号 1）を受験する場合のみ

所定の様式に作文記入の上、豊中市非常勤職員採用試験申込書等とともに総務企画課職員係へ提出してください。申込み方法は下記 5 を参照。

【作文課題】（職種番号 1）

豊中市の非常勤職員として採用されたら、あなたの経験や能力を活かして、どのように市（病院）に貢献していきたいと思いますか。（800 字以内）

5. 申込み方法（※郵送のみ受付）

封筒の表に「申込書在中（受験職種）」と朱書きし、下記の書類を簡易書留郵便にて送付してください。

送付先:〒560-8565 豊中市柴原町4-14-1 市立豊中病院 総務企画課 職員係宛

- | |
|--|
| ①豊中市非常勤職員採用試験申込書 |
| ②受験票 |
| ③作文 ※看護師（職種番号1）を受験する場合のみ |
| ④看護師免許（写し）※看護師（職種番号1）を受験する場合のみ |
| ⑤返信用の定形封筒 [23.5 cm×12 cm]（受験票の送付に使用します。）
（392円切手を貼り、郵便番号、住所、名前を記入してください。） |
| ⑥試験成績通知申込書 ※希望する場合のみ |

6. 合格発表

平成30年8月下旬頃に合否にかかわらず文書で通知します。

7. 任期

平成31年3月31日（年度末）までの予定です。

※任用期間を良好な成績で勤務した場合には、再任される場合があります。

8. 採用時期

最終合格者として決定した人は、採用候補者名簿に登載され、概ね平成30年10月以降に採用の予定です。

9. 待遇等

豊中市非常勤職員（地方公務員）として採用し、報酬については、当院の給与条例等の規定による額が支給されます。

職種	月額報酬 (週30時間勤務の場合)	時間額
看護師	218,681円	1,682円
病棟補助員	146,192円	1,125円

※上記報酬は、平成30年6月1日現在のものです。

※上記報酬のほか、通勤分報酬が支給されます（月額上限55,000円）。

10. 試験成績の通知

- ①試験を受験し不合格となった場合、希望する人（本人に限る）に、得点と順位をお知らせします。
- ②通知を希望する人は、下記申込書を採用試験申込書とともに郵送してください。
- ③試験成績は、合否通知とともに本人あてお知らせします（不合格の場合のみ）。

11. 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。

12. お問い合わせ先

市立豊中病院 総務企画課 職員係

住所：〒560-8565 大阪府豊中市柴原町4-14-1

電話：06-6843-0101（内線 3474）

市立豊中病院非常勤職員採用試験会場

(市立豊中病院案内図)



市立豊中病院

大阪府豊中市柴原町4丁目14番1号
TEL 06(6843)0101

- 大阪高速鉄道モノレール「柴原」駅下車すぐ
 - 阪急宝塚線「蛍池」駅で乗り換え「門真市」行
 - 北大阪急行線（地下鉄御堂筋線直通）「千里中央」駅で乗り換え「大阪空港」行

(キリトリ)

試験成績通知申込書

平成30年度豊中市非常勤職員採用試験における成績通知を申込みます。

年 月 日

受験職種 _____ 受験番号 _____

氏 名 _____ 電話番号 _____

住 所 _____