

長浜市立湖北病院職員採用試験公告

平成 2 9 年度長浜市立湖北病院職員採用試験を次のとおり行います。

平成 2 9 年 1 1 月 1 5 日

長浜市病院事業職員選考委員会

1 採用区分、採用予定人員および採用日

採用区分	採用予定人員	採用予定日
理 学 療 法 士 作 業 療 法 士 言 語 聴 覚 士	若干名	平成 3 0 年 4 月 1 日

2 勤務場所

長浜市立湖北病院

3 受験資格

昭和 6 2 年 4 月 2 日以降に生まれ、理学療法士及び作業療法士法（昭和 40 年法律第 137 号）による理学療法士免許または作業療法士免許有資格者もしくは言語聴覚士法（平成 9 年法律第 132 号）による言語聴覚士免許有資格者（平成 3 0 年 7 月末日までに前記資格を取得する見込みの人を含む）で長浜市内又は近接地に居住できる人。

※次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- 成年被後見人または被保佐人。
- 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたは受けることがなくなるまでの者。
- 長浜市職員又は長浜市病院事業職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しないもの。
- 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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団体を結成し、又はこれに加入した者。

4 試験期日等

- （1）試験日時 平成 3 0 年 1 月 1 3 日（土）
試験開始時刻 午前 9 時 0 0 分（受付：午前 8 時 4 5 分から）
- （2）会 場 長浜市立湖北病院（滋賀県長浜市木之本町黒田 1221 番地）

5 選考方法

- （1）小論文試験 理学療法士、作業療法士または言語聴覚士としての知識や技術のほか、文章による表現能力等について試験を行います。
- （2）適性検査 公務員として必要な適性について検査します。
- （3）口述試験 人物について面接による試験を行います。

6 結果の発表

受験者に直接通知するほか、湖北病院前の掲示板に受験番号で掲示します。

7. 採用及び給与等

- （1）採 用
合格者は、採用候補者名簿に登載され、任命権者からの請求に応じて成績順に推薦され、その

中から長浜市立湖北病院の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士として採用が決定されます。

（2）給 与

初任給は、次のとおりです。

就学過程	月額
大学卒	1 9 0, 7 0 0 円
短大 3 卒	1 8 0, 7 0 0 円

注 1 上記の初任給額は、平成 29 年 11 月現在のものです。

注 2 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の経験年数については、前歴換算します。

上記のほか、地域手当、通勤手当、期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当等がそれぞれ支給条件に応じて支給されます。

8 受験手続きおよび受付期間

（1）受験申込書の請求

受験申込書は下記のところに請求するもしくはホームページ (<http://www.ikbk.jp>) から取得してください。

郵便で請求する場合は、封筒の表に「長浜市立湖北病院作業療法士受験申込書請求」と朱書き、定形外封筒[角型 2 号]【1 2 0 円切手を貼付して宛先・郵便番号を明記】を同封して、下記まで請求してください。

〒 5 2 9 - 0 4 9 3
滋賀県長浜市木之本町黒田 1221 番地
長浜市立湖北病院事務局管理課内 長浜市病院事業職員選考委員会
TEL 0 7 4 9 - 8 2 - 6 1 4 3（直通）

（2）受験の申込み

申込書に必要な事項を記入し、次の書類を添えて上記へお申し込みください。

なお、申込書を郵送する場合は、返信用封筒【8 2 円切手を貼付して宛先・郵便番号を明記】を同封して下さい。

- ア 自筆履歴書（指定用紙） 1 通
- イ 卒業（又は見込み）証明書 1 通
- ウ 成績証明書 1 通
- エ 作業療法士・理学療法士・言語聴覚士免許証の写し（免許取得見込みの人は不要） 1 通
- オ 6 ヶ月以内に撮影した写真 2 枚（1 枚は履歴書に貼付）
※縦 4. 0cm × 横 3. 0cm で上半身、脱帽、正面向きのもの

（3）受付期間

平成 2 9 年 1 1 月 1 6 日（木）から平成 2 9 年 1 2 月 2 2 日（金）まで
※書類の受け付けは、執務時間中（午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで）となります。また郵送の場合は、締切日の消印のある人に限り受付します。

9 その他

免許取得見込みの人については、平成 3 0 年 7 月末までに免許取得できない場合は、職員としての資格を失います。