

## 理学療法士・作業療法士（会計年度任用職員）募集

|    |         |                                                                                                                                                                                                  |
|----|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 募集人数    | 若干名                                                                                                                                                                                              |
| 2  | 応募条件    | 理学療法士免許もしくは作業療法士免許を有する人                                                                                                                                                                          |
| 3  | 業務内容    | 理学療法士業務全般もしくは作業療法士業務全般<br>(詳しくはお問い合わせください)                                                                                                                                                       |
| 4  | 勤務時間等   |                                                                                                                                                                                                  |
|    | 勤務時間    | 8:30～16:30（休憩45分）                                                                                                                                                                                |
|    | 勤務日数    | 週3日～5日                                                                                                                                                                                           |
|    | 採用予定年月日 | 要相談                                                                                                                                                                                              |
| 5  | 報酬      | <p>日額      8,800 円（経験年数1年未満）～<br/> 10,500 円（経験年数25年以上）</p> <p>※7時間15分勤務の場合<br/> ※経験年数は他院等での同様の業務の勤務期間による</p>                                                                                     |
| 6  | 手当      |                                                                                                                                                                                                  |
|    | 賞与      | <p>6月    404,775 円～    496,350 円<br/> 12月   404,775 円～   496,350 円      <b>年間合計4.5月分</b></p> <p>※上記は1日7時間15分×週5日勤務の場合<br/> ※任期6月以上かつ週15時間30分以上勤務で支給有<br/> ※金額の幅は経験年数による<br/> ※初回賞与のみ期間に応じて減額</p> |
|    | 通勤手当    | <p>片道2km以上の場合毎月支給有<br/> 公共交通機関：実費<br/> 自家用車等：距離に応じて支給（別途駐車場代負担あり）<br/> ※詳細は当院の規程による</p>                                                                                                          |
| 7  | 休暇      | 当院の規定による                                                                                                                                                                                         |
| 8  | 社会保険    | 加入なし                                                                                                                                                                                             |
| 9  | 服務      | 地方公務員法の分限・懲戒及び服務の規定を適用                                                                                                                                                                           |
| 10 | 応募方法    | 履歴書・免許証の写しを下記まで郵送またはお持ちください                                                                                                                                                                      |
| 11 | 選考方法    | 個別面接（応募者多数の場合は書類選考いたします）                                                                                                                                                                         |
| 12 | 面接日     | 履歴書受付後、対象者へ面接日時をご連絡します                                                                                                                                                                           |
| 13 | 問合せ先    | <p>〒669-1321    三田市けやき台3－1－1<br/> 三田市民病院 事務局 総務課<br/> TEL: 079-565-8605(直)<br/> e-mail: soumu@hospital.sanda.hyogo.jp</p>                                                                        |