

令和7年4月採用
臨床検査技師募集要項

一宮市病院事業部

1 募集案内

| | |
|-------|---|
| 職 種 | 臨床検査技師 |
| 募集人員 | 2名 |
| 受験資格 | 平成8年4月2日以降に生まれた方で、令和7年3月に卒業し臨床検査技師の資格を取得見込み、または資格がある方 ※資格取得見込みの方で国家試験が不合格の方は、採用取り消しとなります |
| 採用予定日 | 令和7年4月1日 |
| 勤務場所 | 一宮市立市民病院 (一般病床570床・結核病床18床・感染症病床6床 診療科目29科) ※尾張西部医療圏の基幹病院として救急医療をはじめ高度医療や周産期医療等を担っています。30床のICU・HCUを有する第三次救命救急センターや9床のNICUを持つ地域周産期母子医療センター、循環器センターの充実による循環器病治療の質の拡充を図り、がん治療、地域医療連携、DMAT(災害派遣医療チーム)等にも病院全体として力を入れています。 ※人事異動により、勤務場所が当市立病院間で変わることがあります。 |

(注) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方は受験できません。

2 応募手続

| | | |
|------|------|--|
| 応募受付 | 応募書類 | <p>新卒者</p> <p>(1) 一宮市病院事業部指定の履歴書 (市民病院ウェブサイトからダウンロード可)</p> <p>(2) 学校発行の成績証明書</p> <p>(3) 学校発行の卒業見込証明書</p> <p>有資格者</p> <p>(1) 一宮市病院事業部指定の履歴書 (市民病院ウェブサイトからダウンロード可)</p> <p>(2) 臨床検査技師技師免許証の写し</p> <p>※ 提出書類はお返ししませんのでご承知ください。</p> |
| | 方法 | <p>申込みは、郵送又は持参</p> <p>《あて先》〒491-8558 一宮市文京2丁目2番22号 一宮市立市民病院 管理課 総務人事グループ採用担当</p> |
| | 場所 | <p>一宮市立市民病院 管理課 (一宮市立市民病院 管理棟地下1階)</p> |
| | 期間 | <p>令和6年5月24日(金)まで(土・日・祝日は除く。)</p> <p>持参する場合、受付時間は午前8時30分～午後5時です。 ただし、郵送の場合は令和6年5月24日(金)必着</p> <p>※受験案内については応募期間終了後、郵送で通知します。</p> |

3 選考方法

| 区分 | | 内容 | 日程 |
|------|------|--------------------|----------|
| 1次選考 | 筆記試験 | 一般教養、適性検査 | 6月12日(水) |
| 2次選考 | 面接 | 信頼性、協調性、判断力等について審査 | 6月25日(火) |

※試験会場 一宮市立市民病院 (一宮市文京2丁目2番22号)

4 待遇

| | | | |
|----|---------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 身分 | 一宮市病院事業職員（地方公務員） | | |
| 給与 | 一宮市病院事業職員の給与の種類及び基準に関する条例に基づき支給 | | |
| | 大学卒初任給 | 226,600円程度 | 令和6年4月1日現在 ※地域手当（6%）を含む。 |
| | 短大3卒初任給 | 213,800円程度 | |
| | 経験加算 | 初任給は、勤務経歴等により加算される場合あり | |
| | 昇給 | 原則として年1回 | |
| 賞与 | 年2回（6月・12月） （令和5年度実績4.50か月） | | |

※上記のほか、扶養手当、通勤手当、住居手当等を支給要件に応じて支給します。

5 雇用条件・休暇制度・福利厚生等

(1) 勤務時間

8:30～17:15（休憩時間1時間）週38時間45分勤務

※当直体制あり

(2) 休日

完全週休2日制（土・日曜日）、国民の祝日及び休日、年末年始

(3) 有給休暇

年次休暇20日、夏期休暇5日、リフレッシュ休暇、他に病気休暇、結婚休暇、出産休暇等の制度あり

(4) 休業制度

育児休業（3歳未満）、部分休業（小学校就学前）

(5) 年金・健康保険

厚生年金、愛知県都市職員共済組合に加入

(6) 職員互助会

結婚祝金、出産祝金等の給付のほか、財形貯蓄や貸付金の制度、物資等あっせん、保養所あり

6 問い合わせ先

〒491-8558

愛知県一宮市文京2丁目2番22号

一宮市立市民病院 管理課 総務人事グループ

TEL 0586-71-1911（内線2003）FAX 0586-71-1921

E-mail kan-138@municipal-hospital.ichinomiya.aichi.jp