

公立西知多総合病院

職員募集要項

<臨床工学技士>

お問い合わせ

西知多医療厚生組合

公立西知多総合病院

管理課人事管理室職員採用担当

愛知県東海市中ノ池三丁目1番地の1

Tel 0562-33-5500 (代表)

令和5年中に採用する公立西知多総合病院職員（臨床工学技士）の募集内容、試験日程等は次のとおりです。

1 募集内容

(1) 職種	臨床工学技士
(2) 資格	・平成7年4月2日以降に生まれた方で、臨床工学技士免許を持つ方
(3) 欠格事項	次のいずれかに該当する方は受験できません ・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、またはその執行を受けることがなくなるまでの者 ・日本国憲法施行の日以降において、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の団体を結成し、またはこれに加入したもの
(4) 採用予定人員	1人
(5) 採用予定日	令和5年度中の採用

2 応募方法

(1) 申込書の受付期間	令和5年4月13日（木）まで （土、日、祝日を除く午前8時30分から午後5時まで） 郵便の場合は 4月13日（木）必着
(2) 提出書類	①採用試験申込書兼履歴書[規定用紙] ②臨床工学技士免許の写し（同時に原本の提示もお願いします。） ③学校等の卒業証明書、または卒業証書の写し ④職務経歴書[規定用紙]（職務経歴がある方のみ） ※ 郵送で提出の場合は試験当日に臨床工学技士免許証の原本の提示をお願いします。
(3) 提出場所	公立西知多総合病院管理課 人事管理室（2階） 〒477-8522 東海市中ノ池三丁目1番地の1 電話番号 0562-33-5500（代表）

- その他
- ・規定用紙は、ホームページからダウンロードすることもできます。
 - ・書類提出は、申込先へ直接本人が持参または郵送してください。
 - ・応募多数の場合、試験を行う前に採用試験申込書等による書類選考を行います。この場合、選考で合格した人にも試験の案内を送付します。選考で不合格になった人には、その旨をお知らせする文書を送付します。
 - ・受け付けた提出書類は、返却できませんのでご了承下さい。

3 試験日程

(1) 試験日時	令和5年4月23日（日）午前9時から（予定）
----------	------------------------

4 試験方法

(1) 試験内容	論文試験	課題に対する理解力、総合的判断力、文章表現力等について一般的課題による記述試験（800字）＜90分＞
	適正検査	職場への適応性、対人性向等に関する検査＜45分＞
	面接試験	個人面接試験＜必要時間＞
	試験会場	公立西知多総合病院
(2) 試験結果	後日文書で本人に通知します。（採用試験後2週間程度）	

5 勤務条件

(1) 勤務場所	公立西知多総合病院（愛知県東海市中ノ池三丁目1番地の1）	
(2) 就業時間	月～金 8時30分～17時15分（週38時間45分勤務）	
(3) 休暇	年次有給休暇	年間20日付与（翌年度繰越しあり）
	病気休暇	負傷または疾病の場合
	特別休暇	夏季休暇、結婚、産前産後、忌引、永年勤続、ボランティア等のための休暇があります。その他、介護休暇等があります。
(4) 育児支援制度	子育てしながらでも働きやすい制度が充実しています。	

	特別休暇	産前産後 産前8週間（多胎妊娠14週間）産後8週間 育児時間 1日2回それぞれ30分以内（子どもが1歳まで） 配偶者の出産 2日
		男性職員の育児参加 5日 子の看護 5日（子が2人以上の場合は、10日）
	育児休業	子どもが3歳に達する日まで取得が可能
	部分休業	子どもが小学校就学前まで1日2時間以内で取得が可能
	院内保育所（2歳児まで）完備 病児、病後児保育あり 夜間保育（10歳児まで）あり	
(5) 給与	初任給	（4大卒） 219,450円（地域手当 ^注 含） （短大3卒） 213,180円（地域手当 ^注 含） ※本組合規定に基づき経験年数加算有り ※人事院勧告により給与月額が変更する場合あり 地域手当：民間賃金水準と合わせるための調整分
	昇給	年1回
	賞与	年2回 4.4月分（期末勤勉手当 令和4年度実績）
	諸手当	・通勤手当、住居手当、扶養手当、特殊勤務手当 ・時間外勤務手当、年末年始手当 ・夜間勤務手当、病院手当、退職手当
	西知多医療厚生組合職員給与条例等規定に基づき支給されます。	
(6) 福利厚生制度	医療保険	地方公務員と同様に愛知県市町村職員共済組合に加入
	年金	厚生年金に加入
	災害補償	工作中的の負傷、通勤中の事故等の公務災害補償制度加入
	その他	被服貸与、職員互助会等、その他病院独自の福利厚生制度があります。
(7) その他	病院を設置する西知多医療厚生組合は、東海市と知多市が共同運営する一部事務組合で、特別地方公共団体に位置づけられます。この組合職員の勤務条件や処遇は、公立病院と同じで、身分等は公務員として保障されています。	

6 公立西知多総合病院概要

(1) 診療科目 (32診療科)	内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、腎臓内科、脳神経内科、血液内科、糖尿病・内分泌内科、リウマチ科、外科、呼吸器外科、消化器外科、血管外科、脳神経外科、乳腺外科、整形外科、形成外科、緩和ケア外科、精神科、小児科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線治療科、放射線診断科、病理診断科、救急科、歯科口腔外科、麻酔科															
(2) 病床数	<table> <tr> <td>一般病床</td> <td>418床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICU</td> <td>8床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>救急病床</td> <td>12床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>結核モデル病床</td> <td>10床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>緩和ケア病床</td> <td>20床</td> <td>合計468床</td> </tr> </table>	一般病床	418床		ICU	8床		救急病床	12床		結核モデル病床	10床		緩和ケア病床	20床	合計468床
一般病床	418床															
ICU	8床															
救急病床	12床															
結核モデル病床	10床															
緩和ケア病床	20床	合計468床														

西知多医療厚生組合（公立西知多総合病院）職員採用候補者試験申込書
 [履歴書]

職 種	※受験番号	※受理年月日	写真をはる位置 30×40 ^ミ 、 脱帽、正面向上 半身、6 月以内 に撮影したもの 年 月撮影
ふりがな			
氏 名			
生年月日 昭和・平成 年 月 日生（2024年3月31日現在 満 歳）			
ふりがな		電話番号（ ）	
現住所 〒 —		— (呼出)	
ふりがな		電話番号（ ）	
連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 〒 —		— (呼出)	

学 歴	学 校 名	学部学科名	在学期間	卒業・見込等の別
	(最終)			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月	卒・中退
			年 月～ 年 月	卒・中退

職 歴	勤 務 先	所在地（市区町村）	期 間	職 務 内 容
				年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月	(正・臨)
			年 月～ 年 月	(正・臨)

資 格 ・ 免 許	取得(見込)年月日	資格・免許名	取得(見込)年月日	資格・免許名
	年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込	

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

年 月 日 氏名（自筆） _____

[自己紹介書]

職 種	※ 受 験 番 号	氏 名
興味のある 研究課題等		
クラブ活動 スポーツ・ 文化活動等		
趣 味		
特 技		
自覚している 性 格 (長所、短所)		
志望の動機		
自 己 P R		
健 康 状 態	既往症 なし・あり ()	

※印欄は記入の必要なし

職員採用候補者試験申込書記入上の注意

1. ※がついている箇所以外全て記入してください。記入漏れがないか確認をしてください。
2. 「職種」欄には募集要項に記されている通りに記入してください。
3. 「学歴」欄には義務教育終了後の経歴を全て記入してください。
欄が不足する場合は別紙に記入し、提出してください（様式自由）
4. 「職歴」欄には、勤務した経歴を全て記入してください。
欄が不足する場合には別紙に記入し、提出してください（様式自由）
5. 「資格・免許」欄には、保有する資格を記入してください（資格等免許、普通自動車第1種免許など）
取得見込の方も必ず記入し、取得見込欄に○をつけてください。

記入漏れや不備があると受付できない場合がありますので十分ご注意ください。

なお、不明な点がございましたら管理課人事管理室までお問合せください。

職務経歴書

枚目 / 枚中

1 氏名等

ふりがな 氏名		職種		受験番号	
------------	--	----	--	------	--

「受験番号」欄は記入不要です。

2 職務経歴

勤務先名称	所在地

区分	役職等	在職期間
1. 正規社員(職員)		年 月 ~ 年 月
2. その他()		(期間 年 月)

具体的な職務内容、主に担当した業務

※育児休暇・休職期間がある場合は、期間を記入：① 年 月 ~ 年 月
② 年 月 ~ 年 月

3 宣誓欄

宣誓書欄	私は受験を希望する試験の受験案内に掲げてある受験資格を満たしており、職務経歴書のすべての内容は事実と相違ありません。 【自筆】 年 月 日 氏名
------	---

職務経歴書記入上の注意点

※受験者本人が正確に記入してください。(2024年3月31日現在のものを記入してください)

※職務内容、担当していた業務はできる限り具体的に記入してください。欄が不足する場合は別紙(様式任意)に記入の上、提出してください。

※職務経歴が複数ある場合は、勤務先1箇所につき職務経歴書を1枚記入してください。また、全ての職務経歴書に氏名の記入及び自筆をしてください。

※実務経験を必要とする採用の場合は、最終合格後、実務経験期間確認のため、職歴証明書(在籍証明書)を提出していただきます。なお、実務経験が確認できない場合は合格を取り消すことがあります。