

令和元年度

## 障がい者を対象とした



## 岩手県立中央病院 会計年度任用職員 募集案内

- 受付期間 1月20日(月)～1月31日(金)
- 採用面接 2月中旬～

岩手県立中央病院  
〒020-0066 盛岡市上田1丁目4番1号  
☎019(653)1151 (代表)

岩手県立中央病院ホームページアドレス

<http://www.chuo-hp.jp/>



令和元年度岩手県立中央病院会計年度任用職員を次のとおり募集します。  
採用については、書類及び面接での選考を行います。

### 1 募集職種、採用予定人員

| 区分    | 職種                   | 採用予定人員 | 必要資格      | 職務内容                          |
|-------|----------------------|--------|-----------|-------------------------------|
| 事務職   | 事務補助員(フルタイム)【医事経営課】  | 1人     | -         | パソコン(エクセル、ワード等)を使用した事務的業務の補助等 |
|       | 事務補助員(フルタイム)【業務企画室】  | 1人     |           |                               |
|       | 事務補助員(フルタイム)【総務課管財係】 | 1人     |           |                               |
| 技能労務職 | 作業手(フルタイム)           | 2人     | 普通自動車運転免許 | 公用車の運転及び管理、病院構内等の環境整備、営繕業務等   |

※募集はフルタイムを基本としますが、勤務時間は希望を考慮します。

### 2 勤務地

| 勤務場所     | 住所           |
|----------|--------------|
| 岩手県立中央病院 | 盛岡市上田1丁目4番1号 |

### 3 応募資格

次に掲げる手帳の交付を受けている者

※ 下記の手帳は申込日及び面接日において有効であることが必要です。

- ア 身体障害者手帳
- イ 都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳
- ウ 精神障害者保健福祉手帳

ただし、次のいずれかに該当する方は、応募できません。

- 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
- 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
- 岩手県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 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団体を結成し、又はこれに加入した者

※ 日本国籍を有しない方も応募できます。「10 日本国籍を有しない方の任用について」をご覧ください。

### 4 日程等

|      |   |
|------|---|
| 受付期間 | 令和2年1月20日(月)から1月31日(金)まで(当日消印有効)<br>※持参の場合は土・日・祝日を除き、午前8時30分から午後5時15分まで受け付けます。  |
| 面接日程 | 令和2年2月中旬<br>※申込後に改めて指定する実施日時を履歴書へ記載の住所へ通知します。<br>応募者が多数の場合には、事前に書類選考を行う場合があります。 |
| 合格発表 | 令和2年2月下旬  |

## 5 応募方法

|        |  |
|--------|--|
| 申込書の請求 | <p>【配布場所】岩手県立中央病院2階事務局総務課総務係</p> <p>【郵便で請求する場合】封筒の表に「会計年度職員募集案内請求」と朱書きし、あて先明記の返信用封筒（A4判サイズ、切手不要。）を同封のうえ、岩手県立中央病院総務課総務係に請求してください。</p> <p>【メールで請求する場合】件名に「会計年度職員募集案内請求」、本文に送付先の郵便番号、住所及び氏名を記載のうえ、EA1001@pref.iwate.jp あて送信してください。</p> <p>【ホームページ】岩手県立中央病院ホームページからダウンロードしてください。</p> |
| 提出書類   | <p>○ 履歴書 …………… 1部</p> <p>※本募集案内に添付している履歴書を使用してください。（ホームページからWord版を入手出来ます。）</p> <p>○ 障害者手帳の写し</p>   |
| 申込方法   | <p>封筒の表に「会計年度任用職員応募」と朱書きしてください。</p> <p><b>1月31日(金)</b>までの消印有効。</p> <p>（あて先：〒020-0066 岩手県盛岡市上田1丁目4番1号 岩手県立中央病院事務局）</p>  |
|        | <p>土・日・祝日を除き午前8時30分から午後5時15分まで受け付けます。</p> <p>（場所：岩手県立中央病院2階事務局総務課総務係）</p>  |
| 面接日の連絡 | <p>申込書を受理した方には、2月上旬までに面接日に関する連絡をします。</p> <p>連絡が無い場合には、岩手県立中央病院事務局総務課総務係までご連絡ください。</p>  |

## 6 選考の方法及び内容

書類（履歴書）評価及び面接による選考

※応募者が多数の場合には、事前に書類選考を行う場合があります。

## 7 合格者の発表

| 期 日  | 方 法                |
|------|--------------------|
| 2月下旬 | 応募者全員に合否の結果を通知します。 |

※ 採用選考の結果を有料で連絡・通知することはありません。

## 8 任用期間

令和2年4月1日から令和3年3月31日まで

※勤務成績によっては、任用期間終了後に再度任用する場合があります。

※勤務開始日は、希望を考慮し、令和2年4月1日以前に任用する場合があります。

## 9 給与等

(1) 給料（採用前の職務経験を基に給与月額が計算されます。）

| 募 集 職 種      | 給 与 月 額  |            |
|--------------|----------|------------|
| 事務補助員（フルタイム） | 145,400円 | ～ 171,600円 |
| 作業手（フルタイム）   | 131,500円 | ～ 168,900円 |

※ 今後、常勤職員の給与改定が行われた場合、給料の額が変更となる場合があります。

(2) 手当

上記給料に加えて、通勤手当、超過勤務手当、休日給が勤務状況等に応じて支給されます。

(3) 期末手当（ボーナス）

年2回、6月と12月に支給されます。

| 期 別  | 6月    | 12月   | 合 計   |
|------|-------|-------|-------|
| 支給割合 | 1.3ヵ月 | 1.3ヵ月 | 2.6ヵ月 |

(4) 給料年額支給例（※個人によって異なります。）

①事務補助員の場合 約260万円（職務経験5年程度、超過勤務手当・月5時間程度含む。）

②作業手の場合 約240万円（職務経験5年程度、超過勤務手当・月5時間程度含む。）

(5) 勤務条件等

勤務時間は、週38時間45分（週休2日制）です。

年次有給休暇10日／1年、夏季休暇5日／1年のほか、結婚休暇、忌引休暇の特別休暇（有給）があ

ります。

各種健康保険、労災保険、雇用保険に加入します。

## 10 日本国籍を有しない方の任用について

- (1) 選考の方法は、日本国籍を有する方と同一です。面接及び書類選考は日本語で行います。書類への記載も日本語でしていただきます。
- (2) 就職が制限されている在留資格の方は応募できません。

## 11 その他

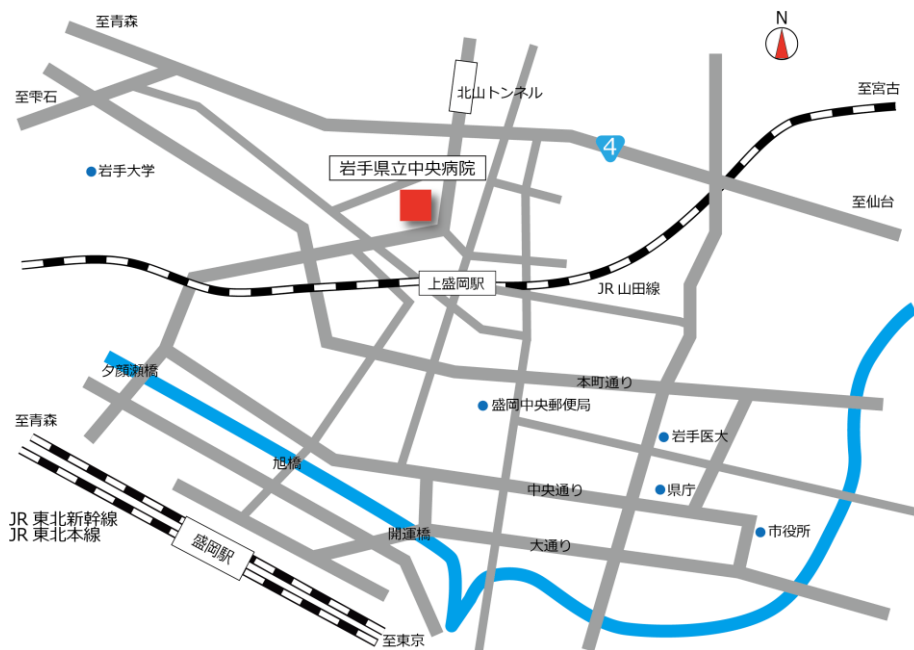
- (1) 身体に障がいがある場合等について、面接に際して支障のないよう配慮いたします。必要とする方は、申込時に電話又は文書等で申し出てください。
- (2) 応募手続などご不明な点については、岩手県立中央病院総務課総務係 担当 乱場<sup>らんば</sup>(電話 019-653-1151)に問い合わせください。

## ◇面接会場案内図◇

### ◇ 岩手県立中央病院

岩手県盛岡市上田1丁目4番1号

|           |                                 |  |
|-----------|---------------------------------|--|
| 鉄道        | 東北新幹線・東北本線<br>山田線<br>IGR        | JR 盛岡駅下車 徒歩 25 分<br>JR 上盛岡駅下車 徒歩 7 分<br>いわて銀河鉄道盛岡駅下車 徒歩 25 分 |
| バス(岩手県交通) | 盛岡駅→松園行<br>病院回り線                | 一高前下車 徒歩 5 分<br>中央病院前下車 徒歩 1 分                               |
| タクシー      | 盛岡駅より 約 10 分<br>バスセンターより 約 15 分 |  |



お問合せ先 岩手県立中央病院 事務局総務課総務係 担当 乱場<sup>らんば</sup>

〒020-0066 岩手県盛岡市上田1丁目4番1号

TEL : 019-653-1151 (代表) FAX : 019-653-2528 E-mail : [EA1001@pref.iwate.jp](mailto:EA1001@pref.iwate.jp)

岩手県立中央病院ホームページ

<http://www.chuo-hp.jp/>

岩手県立中央病院

検索