

# リハビリテーション科医師(会計年度任用職員)採用試験 募集要項

令和 5 年 10 月  
市立ひらかた病院

## 1. 職種、採用予定人数

職種名	採用 予定者数	資格要件 (採用までに満たすことを要します。)
医師(リハビリテーション科)	1人	医師免許を有すること

- (1)国籍は問いません。  
 (2)年齢要件はありません。  
 (3)下記の改正地方公務員法第 16 条に該当する方は受験することができません。  
 (欠格条項)

第十六条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 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
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 日本国憲法施行の日以後において、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の団体を結成し、又はこれに加入した者

勤務条件・職務内容等(条例改正等により変動することがあります)	
雇用期間	勤務開始日は応相談。年度単位の任用となり、雇用上限は3年度となります。 ※勤務成績が良好な場合や当該職の継続状況等により、更新が可能です。 ※任用後 1 ヶ月(勤務日数が 15 日に満たない場合は 15 日経過するまで)は条件付き採用期間となり、その間その職務を良好な成績で遂行したときに正式採用となります。
職務内容	リハビリテーション科における診療業務
勤務形態	午前8時 30 分～午後5時の間で応相談(短時間勤務可) <勤務日数・時間の例> ①平日週5日・午前8時 30 分～午後2時 30 分(休憩 45 分) 【1日 5.25 時間、週 26.25 時間】 ②平日週4日・午前9時 30 分～午後3時 30 分(休憩 45 分) 【1日 5.25 時間、週 21 時間】 ③平日週3日・午前8時 30 分～午後5時(休憩 45 分) 【1日 7.75 時間、週 23.25 時間】
勤務場所	診療局 リハビリテーション科
報酬	報酬額 36,400 円/日【医師免許取得 20 年の例】 (報酬額は、医師免許取得年月日により変動します。) 期末手当 120 万円程度【勤務形態①の例】(期末手当は、6月期、12月期に分けて支給。※6月期の一時金については雇用期間により割落としがあります。) ※交通費については要件を満たす場合に支給します。 ※条例改正等により変動することがあります。

社会保険	週 20 時間以上の場合は、共済組合(短期・福祉)・厚生年金保険・雇用保険に加入することとなります。
身 分	会計年度任用職員 サービスの宣誓、法令等及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、職務上知りえた秘密を守る義務、職務に専念する義務、政治的行為の制限が適用され、かつ、懲戒処分等の対象となります。
兼業制限	原則として兼業をする際の制限はありませんが、職務に専念する義務や信用失墜行為の禁止等のサービス規定は適用されますので、兼業内容については報告する必要があります。例えば、職務専念義務に支障をきたすような長時間労働を行わないよう指導することがあります。

## 2. 応募方法

### ① 受 付 随時受付しています

(持参の場合、時間は午前 9 時から午後 5 時 30 分まで。ただし、土日祝日は受け付け出来ません。)

### ② 提出書類 i 指定様式の履歴書(写真貼付)

ii 84 円切手を貼付し、送付希望先の住所・氏名を記載した封筒(サイズ 23.5cm×12cm)

iii 医師免許証の写し

### ③ 提 出 先 枚方市禁野本町2-14-1 市立ひらかた病院総務課(病院2階)

<京阪バス「市立ひらかた病院前バス停」下車>

#### 【応募にあたって同意いただく事項】

- ・ 履歴書の記載事項に不備がある場合、書類をお返しすることがあります。
- ・ 他の職種と重複して申し込むことはできません。
- ・ 郵便事情による書類の不到着については、一切責任を負いません。
- ・ 試験等に関する提出書類は、一切お返ししません。

※履歴書等に記載された情報は、市立ひらかた病院職員採用試験の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、枚方市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。

## 3. 採用試験等

日 時：履歴書到着後、日程調整の上、試験日を通知します。

会 場：市立ひらかた病院(枚方市禁野本町2-14-1)

試験内容：面接試験

試験結果：試験終了後、速やかに郵便により可否を通知します。

## 4. 試験に関する問い合わせ先

市立ひらかた病院 総務課 TEL 072(847)2821(代) 内線 2211 FAX 072(847)2825