

令和4年度

公立豊岡病院組合 職員募集要項

言語聴覚士

1. 採用予定人員及び受験資格

試験区分	採用予定人員	生年月日	学歴・免許等
言語聴覚士	1名	各採用年度の4月1日時点において原則30歳以下（応相談）	言語聴覚士免許取得者 ※令和4年春免許取得見込者を含む

※採用試験合格者であっても、令和4年春に卒業できなかった方、採用に必要な資格・免許を取得できなかった方は採用しません。

※地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する者等は受験できません。

- ・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
- ・日本国憲法施行の日以降において、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
- ・公立豊岡病院組合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

2. 試験日時及び会場等

試験日	受付期間
令和3年12月11日（土）	令和3年11月1日（月） ～ 11月30日（火）
※受付時間：9時00分～17時00分（土日祝日を除く） 郵送をもって受験申請を行う場合は、 <u>期間内に到着したものは受け付けます。</u> ※書類提出先：〒668-8501 兵庫県豊岡市戸牧1094番地 公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部総合調整課 ※試験時間：受験者に別途通知いたします	

3. 採用予定日

令和4年4月1日付

4. 試験方法及び内容

(1) 作文試験 9 時 00 分～

(2) 面接試験 10 時 15 分～

※作文試験の出題は、活字印刷文により行います。

5. 応募書類

(1) 受験申込書

※指定用紙（様式 1、写真貼付）

(2) 受験票

※指定用紙（様式 2、写真貼付）

(3) 卒業(見込)証明書

※申込日以前 3 月以内の証明書（卒業証書の写しは不可）

※養成施設を卒業後に、大学院等に進学し、卒業・修了した場合（見込みの場合を含む）は、その施設等の卒業・修了(見込)証明書も併せて提出してください。

※職歴をお持ちの方も必ず提出してください。

(4) 成績証明書

※申込日以前 3 月以内の証明書

※養成施設を卒業後に、大学院等に進学し、卒業・修了した場合（見込みの場合を含む）は、その施設等の成績証明書も併せて提出してください。

※職歴をお持ちの方も必ず提出してください。

(5) 免許証等の写

※受験職種の登録証を取得している場合のみ、写しを提出してください。(A 4 サイズに縮小)

(6) 志望の動機等質問票

※指定用紙（様式 3）

(7) 試験結果通知に係る郵送料相当額の切手

※84 円切手 1 枚

(8) 受験票返送用封筒

受験申込書類等を郵送する方（郵送で受験申込みをする方）は必ず同封してください。長型 3 号サイズの封筒に宛名を記入し、244 円分の切手（特定記録費用を含む。）を貼って提出してください。

.....

※採用試験合格者は健康診断書の提出が必要です。

また、感染症抗体価及びワクチン接種状況等の申告書の提出も必要です。

合格者には、総務部総合調整課より、検査項目等について別途連絡します。

※受験に際しての提出書類は、一切返却しません。

※受験の際には交付した受験票と筆記用具を必ずお持ちください。

※受験申込書に記入された個人情報については、公立豊岡病院組合個人情報保護条例によって保護され、採用試験・採用事務以外の目的で利用されることはありません。

6. 試験結果の通知

試験終了後 2 週間程度で、受験者全員に郵送で通知します。

※電話等による試験結果の照会にはお答えできません。

7. 勤務条件

(1) 勤務時間

勤務時間は、週 38 時間 45 分の完全週休 2 日制で、原則として平日の 8 時 30 分から 17 時 15 分までとなります。

(2) 休暇

年次休暇は、1 年度に 20 日あります。

その他、特別休暇（夏季、結婚、出産、忌引等）、病気休暇、介護休暇等があります。

8. 待遇

職 種	給料月額	通常の勤務で想定される手当額見込	合 計	備 考
言語聴覚士（4 年制大学卒）	210,500 円	33,800 円	244,300 円	通常の勤務で想定される手当額見込内訳
〃（短大・専門学校 3 年課程卒）	193,600 円	31,100 円	224,700 円	・時間外勤務 20 時間

上記の給料月額は新規学卒者の標準額であり、既卒者については言語聴覚士業務等の従事実績を考慮して決定します。なお、主要手当を含む各年齢の給与月額の一例は以下のとおりです。

※ 30 歳言語聴覚士の給与月額の一例 : 297,600 円
※ 35 歳言語聴覚士の給与月額の一例 : 338,200 円
※ 40 歳言語聴覚士の給与月額の一例 : 383,600 円
※ 45 歳言語聴覚士の給与月額の一例 : 419,900 円

（金額は全て 100 円未満四捨五入）

(2) 昇給

通常、年 1 回、1 月に昇給します。

(3) 手当等

扶養手当、住居手当、通勤手当、期末・勤勉手当（計 4.45 月分）等を支給します。

（令和 3 年 10 月現在）

9. 試験会場案内

会場案内図をご参照ください。

（公立豊岡病院組合ホームページ、職員募集のページをご覧ください）

※受験者は、試験会場へ直接お越し下さい。

○お問合せ

公立豊岡病院組合

統轄管理事務所 総務部 総合調整課

〒668-8501 兵庫県豊岡市戸牧 1094 番地

TEL 0796-22-6111（内線 2117）