

令和6年度 宇和島市病院局会計年度任用職員募集案内

令和6年4月1日に任用する宇和島市病院局会計年度任用職員を、次のとおり募集します。

1. 職種、採用予定人数(別紙 勤務条件等一覧参照)

| 職種番号 | 職種名 | 勤務場所 | 採用予定人数 |
|------|------------------|---------------|--------|
| 1 | 一般事務員 | 市立宇和島病院 | 1 人程度 |
| 2 | メディカルスタッフ | 宇和島市立津島病院 | 2 人程度 |
| 3 | 看護補助員 | 市立宇和島病院 | 2 人程度 |
| | | 宇和島市立吉田病院 | 2 人程度 |
| | | 宇和島市立津島病院 | 1 人程度 |
| 4 | 調理員 | 宇和島市立吉田病院 | 1 人程度 |
| | | 介護老人保健施設オレンジ荘 | 2 人程度 |
| 5 | 調理員 (パート) | 市立宇和島病院 | 2 人程度 |
| 6 | 食養科 一般労務員 (パート) | 市立宇和島病院 | 3 人程度 |
| 7 | 一般労務員(宿直員) (パート) | 介護老人保健施設オレンジ荘 | 1 人程度 |
| 8 | 運転手及び宿直員 (パート) | 介護老人保健施設オレンジ荘 | 1 人程度 |
| 9 | 警備員 (パート) | 宇和島市立津島病院 | 1 人程度 |
| 10 | 臨床検査技師 | 市立宇和島病院 | 2 人程度 |
| 11 | 管理栄養士 | 市立宇和島病院 | 1 人程度 |
| | | 介護老人保健施設ふれあい荘 | 1 人程度 |
| 12 | 看護師 | 市立宇和島病院 | 4 人程度 |
| 13 | 看護師 (パート) | 市立宇和島病院 | 1 人程度 |
| | | 宇和島市立津島病院 | 6 人程度 |
| 14 | 准看護師 (パート) | 宇和島市立吉田病院 | 1 人程度 |
| 15 | 採血室看護師 (パート) | 市立宇和島病院 | 1 人程度 |
| 16 | 採血室准看護師 (パート) | 市立宇和島病院 | 1 人程度 |
| 17 | 介護員 | 介護老人保健施設オレンジ荘 | 2 人程度 |
| 18 | 介護福祉士 | 介護老人保健施設オレンジ荘 | 1 人程度 |
| | | 介護老人保健施設ふれあい荘 | 1 人程度 |

2. 勤務条件(任用期間、報酬等)

| | | |
|-------|--|---|
| 任用期間 | 令和6年4月1日から令和7年3月31日まで (任用の日から1月の間は、条件付採用期間) 勤務成績が良好な場合は、再度の任用を行うことがあります。 | |
| 勤務時間 | 別紙「勤務条件一覧」のとおり。 | |
| 報酬額 | 別紙「勤務条件一覧」のとおり。 ただし、金額が改定されることがあります。 ※任用時の給料、報酬は初任給額ですが、同等またはそれ以上の職種の経験年数により上限額まで加算されます。 | |
| 諸手当 | 通勤手当 | 通勤距離及び方法に応じて支給されます。(通勤距離 片道2km以上) |
| | 時間外勤務手当 | 正規の勤務時間を超えて勤務した場合に支給します。 |
| | 期末手当 | 支給条件に応じて支給されます。 (年間2.55ヶ月支給。ただし、初年度は1.6575ヶ月分) ※パートタイムは週15時間30分以上の場合、対象 |
| | 退職手当 | フルタイムで一定要件を満たした場合、支給条件に応じて支給します。 |
| | 特殊勤務手当 | 医療提供施設従事手当、危険手当、夜間看護手当等、支給条件に応じ支給。 |
| 社会保険等 | 健康保険等(愛媛県市町村職員共済組合・互助会)、厚生年金、雇用保険に加入。 ※退職手当の支給対象となった日から雇用保険の適用除外となります。 | |
| 災害補償 | 労働者災害補償保険の適用あり ※フルタイムで一定要件を満たした場合、地方公務員災害補償基金に加入。 | |
| 休暇 | 有給休暇 | 勤務年数に応じて年次有給休暇等を付与します。 |
| | 特別休暇 | 病気休暇、夏季休暇、忌引、結婚、子の看護等の特別休暇あり。 ※パートタイムは週20時間以上の場合、対象 |
| 服務 | 会計年度任用職員は一般職の地方公務員であり、地方公務員法の服務に関する各規定が適用され、違反した場合は懲戒処分となります。 【服務に関する規定の内容】 ・法令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 ・守秘義務 ・職務専念義務 ・政治的行為の制限 ・争議行為等の禁止 ※パートタイム会計年度任用職員は、営利企業等への従事等が可能ですが、兼業を行うことによって職務の遂行に支障をきたす恐れがある場合や、宇和島市の信用を損なう場合は制限いたします。 | |

| | |
|--------|---|
| 任用形態 | フルタイム会計年度任用職員 … 1週間の勤務時間が38時間45分の職員 パートタイム会計年度任用職員… 上記以外の職員 |
| 給与等支給日 | 月額(週30時間以上)の場合…毎月20日(当月払い) ※月額対象者の実績による手当(時間外勤務手当等)は翌月給与にて支給 |
| | 日額・時間額(週30時間未満)の場合…毎月10日(翌月払い) |
| その他 | 別紙「勤務条件一覧」のとおり。病院局内で配置換(異動)有。 |


3. 受験資格

| | |
|--------|--|
| 年齢・学歴等 | 年齢、学歴は問いません。 外国籍の方も受験できますが、在留資格において就労が制限されている場合等、採用できないことがあります。 |
| 資格・免許等 | (1)別紙「勤務条件一覧」の応募資格を満たす人。 ※令和6年3月31日までに免許取得見込の方も応募いただけます。 (2)採用後、宇和島市に居住する人。 ※事務職のみ (3)地方公務員法第16条の規定する欠格条項に該当しない人。 |

4. 試験内容等

| | |
|-------|----------------------------------|
| 試験内容 | 書類選考のうえ、面接試験 ※職種によって作文試験等も実施します。 |
| 日時、場所 | 書類選考通知者にあらためて連絡します。 |

5. 受験申込手続き

| | |
|------|--|
| 申込方法 | <p>【Webで申込みをする場合】</p> <p>下記リンクまたはQRコードから入力フォームに必要事項を入力の上、送信してください。 URL) https://logofom.jp/f/U0uGy (QRコード) </p> <p>【紙で申込みをする場合】</p> <p>市立宇和島病院ホームページ【職員募集 会計年度任用職員】のページから「宇和島市病院局会計年度任用職員任用申込書」をダウンロードし、A3サイズの紙に印刷してください。</p> <p>【掲載ページ】 https:// ダウンロード・印刷ができず、直接申込書入手したい場合は、お問い合わせください。</p> |
|------|--|

| | |
|-------------------------|---|
| <p>事前準備 (添付書類等)</p> | <p>【Webで申込みをする場合】</p> <p>○メールアドレスについて</p> <ul style="list-style-type: none"> ・申込みにはメールアドレスが必要となります。 ・申込みの際に、<no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp >よりメールが届くため、予め迷惑メール設定から解除もしくは受信設定をお願いします。 ・メールが届かない場合は、再度申込みをせず問合せ先までご連絡ください。 <p>○顔写真のデータ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上半身、脱帽、正面向きで、直近6ヶ月以内に撮影したもの ・画像の縦横サイズは、4:3程度 <p>○応募資格に免許資格のある職については、応募資格を有することを証明する免許状等(写し)のデータ。取得見込の方はその旨を入力フォームに入力してください。</p> <p>○障害者手帳等をお持ちの方は、手帳(写し)のデータ</p> <p>○外国籍の方は、在留カード(写し)のデータ</p> <p>【紙で申込みをする場合】</p> <p>○顔写真</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上半身、脱帽、正面向きで、直近6ヶ月以内に撮影したもの ・縦横サイズは、4:3程度。写真裏面に、名前を記入してください。 <p>○応募資格に免許資格のある職については、応募資格を有することを証明する免許状等の写し。取得見込の方はその旨を申込書に記載してください。</p> <p>○障害者手帳等をお持ちの方は、手帳の写し。</p> <p>○外国籍の方は、在留カードの写し。</p> |
| <p>申込手順</p> | <p>【Webで申込みをする場合】</p> <p>(1) 上記申込方法にあるリンクまたはQRコードから、申込専用サイトにアクセスし、メールアドレスを入力してください。</p> <p>(2) (1)で入力したメールアドレスに届いた、フォームURLの案内メールに記載されたURLにアクセスして、必要事項を入力してください。</p> <p>※受信するメールのタイトル： 「フォームURLのご案内 - 宇和島市病院局会計年度任用職員 任用申込」</p> <p>(3) 「事前準備」で準備した顔写真のデータや資格証等(写し)のデータをアップロードしてください。</p> <p>(4) 申込内容を確認し、「送信」してください。</p> <p>【紙で申込みをする場合】</p> <p>「宇和島市病院局会計年度任用職員任用申込書」に必要事項を記入し、顔写真を貼って、添付書類と一緒に、受付期間中に下記申込先へ持参いただくか、郵送してください。</p> <p>※郵送の場合は、締切日の執務時間終了までに到着したものに限りです。</p> |

| | |
|------|---|
| 注意事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・同一職種番号で勤務場所が複数あるものについては、第1～3希望まで勤務場所を希望することが可能です。 ※この場合、試験は第1希望の勤務場所が行います。 ・異なる職種番号を同時に申し込むことはできません。 |
| 受付期間 | 令和5年10月31日(火)～令和5年11月22日(水) (土・日曜日、祝日を除く午前8時30分から午後5時15分まで) |
| 申込先 | 〒798-8510 愛媛県宇和島市御殿町1番1号 宇和島市病院局 経営企画課 総務企画係 (電話)0895-25-1111 内線 21092 |

6. その他

その他不明な点につきましては、下記までお問合せください。

《問合せ先》

宇和島市病院局 経営企画課 総務企画係 (市立宇和島病院・総務管理課内)
 人事担当 (電話)0895-25-1111 内線 21092

《職務内容に関する問い合わせ先は、それぞれの勤務場所へお願いします。》

宇和島病院総務管理課 人事給与係 電話 0895-25-1111 内線21092

吉田病院 事務局 電話 0895-52-0611 内線242

津島病院 事務局 電話 0895-32-2011 内線282

オレンジ荘 事務室 電話 0895-52-3151

ふれあい荘 事務室 電話 0895-20-8008