

地方独立行政法人 市立大津市民病院
職員採用試験募集案内
＜言語聴覚士＞



1 職種及び採用予定人員

職 種	採 用 予 定 人 員
言 語 聴 覚 士	1 名

2 受験資格

申込時点で、下記①～②のすべてに該当する方

- ① 言語聴覚士免許を取得している方
- ② 言語聴覚士として総合病院で15年以上の経験がある方

3 就業場所

- 【入 職 後】 地方独立行政法人 市立大津市民病院
- 【異動の範囲】 変更なし

4 業務内容

- 【入 職 後】 医療技術局 リハビリテーション部における言語聴覚士の業務
- 【異動の範囲】 言語聴覚士にかかる業務全て

5 試験内容

(1) 方法・内容

面接試験（個人面接）	場所：市立大津市民病院
------------	-------------

(2) 試験日

	提 出 締 切 （ 必 着 ）	面 接 試 験 日
①	令和6年4月17日（水）	4月27日（土）

(3) 結果発表

選考結果については試験の約2週間後に郵送にて通知します。

6 採用および給与

(1) 採用予定日

採用日は相談に応じます。

(2) 雇用形態

正規職員（試用期間6か月・雇用は同条件）

(3) 初任給（令和6年3月現在）

職 務 経 歴		初 任 給
（専門卒の場合）	職務経験が 15 年の場合	282,480 円
（大学4卒の場合）	職務経験が 15 年の場合	287,760 円

※ 上記の金額は給料及び地域手当（給料の10%）の合計額です。

※ その他、扶養手当、通勤手当、住居手当、ボーナス（令和5年度実績年4.4か月分・採用日によって初年度は除算あり）等がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。
また、経歴等に応じて上記に一定の額が加算されることがあります。

(4) 勤務時間・休暇等

勤務時間 週38時間45分(シフト制)

休暇等 年次休暇：1年度につき20日(採用日によって初年度は除算あり)

特別休暇：夏季休暇、リフレッシュ休暇、家族看護休暇、結婚休暇、忌引休暇等

(5) 社会保険

滋賀県市町村共済組合、雇用保険、労災保険

8 受験手続及び受付期間

(1) 受験願書等の交付

受験願書等は当院ホームページからダウンロードしてください。総務課でも交付いたします。

郵便で請求する場合は、必ず希望職種を赤字で書き、宛名明記の返信用封筒(120円切手を貼ったA4サイズ角形2号(縦33㎝×横24㎝))を同封してください。

なお、郵送で請求される場合、郵便事情により配達されるまで時間がかかることがありますので、時間に余裕をもって請求してください。

(2) 申込み

必ず簡易書留にて、下記書類①～④を総務課あて送付してください。

記入漏れ等不備のある場合、写真のない場合及び写真が不鮮明その他受験写真として適当でないものは受け付けません。

① 受験願書

② 面接カード

③ 卒業証明書

④ 言語聴覚士免許(写)

(3) 受付期間

下記申込み先へ試験の応募締切日までに届くよう郵送又は持参してください。持参の場合は執務時間内(平日8時30分から17時15分まで)にお越しください。

試験詳細は試験日の3日前までに受験願書記載メールアドレス宛に送信いたします。

それまでにこちらからの連絡がない場合は、下記まで問い合わせてください。

9 申込み、問い合わせ先

〒520-0804 大津市本宮二丁目9番9号

地方独立行政法人 市立大津市民病院 総務課 人事係

直通電話(077)526-8516