

平成29年度大崎市病院事業 非常勤職員（障害者雇用）募集要項

◎募集内容

1 職種・採用予定人数・職務内容

職 種	採用予定人数	職 務 内 容
事務補助	3名	大崎市民病院（本院・分院）に勤務し、事務補助業務を行います。 電話・窓口対応や、資料作成等業務に従事していただきます。

2 応募資格

自力により通勤（職員駐車場からの徒歩通勤含む）でき、介護者なしに一般事務職としての職務の遂行が可能な人で、次のすべての要件を満たす方。年齢は問いません。

- ①身体障害者手帳，精神障害者保健福祉手帳，療育手帳のいずれかの交付を受けている人
- ②パソコン(ワード・エクセル等)を使用し，資料作成のできる人

3 申込期間

随時（平日 午前8時30分～午後5時15分（土日祝を除く）の間にお申し込みください。
郵送も可。）

4 選考日・場所

随時（書類受取り後，受験者に直接連絡します。）

5 選考方法

面接

6 応募書類

- ①履歴書（当院指定様式を使用し，写真を貼付すること。）
- ②受験申込書
- ③障害者手帳等の写し

※ 履歴書には，必ずご希望の勤務地（本院・●●分院など），希望勤務開始年月日を記載してください。

※ 郵送の場合は封筒に**非常勤職員・事務（障）受験申込**と明記してください。

7 合格者の発表

試験後，合否が決定次第，受験者に直接書面にて通知します。

8 採用年月日

合格者と相談の上，決定します。

◎勤務条件等

1. 勤 務 日 月曜日から金曜日
2. 勤 務 時 間 週35時間（8：30～16：30または9：00～17：00）
3. 報 酬 月額 152,300円
4. 休 暇 年次有給休暇等（大崎市病院事業非常勤職員就業規程による。）
5. 雇 用 期 間 単年度雇用
6. そ の 他 社会保険・労働保険加入
その他の取扱いについては大崎市病院事業非常勤職員就業規程による。

◎申込み先及び問合せ先

大崎市病院事業 経営管理部 人事厚生課 職員管理係

住 所 〒989-6183 宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号

電 話 0229-23-3311（内線）3603・3604