



平成30年3月5日  
地方独立行政法人京都市立病院機構

**随時募集**

## 地方独立行政法人 京都市立病院機構 職員採用試験受験案内 【言語聴覚士】

### 1 採用の概要

職 種	従事業務	採 用 予定者数	採用予定日
言語聴覚士	急性期の言語障害、音声障害、嚥下障害、高次脳機能障害へのリハビリ等に従事します。	1名	応相談

※ 法人が経営する病院には、京都市立病院の他に京都市立京北病院があります。

### 2 受験資格

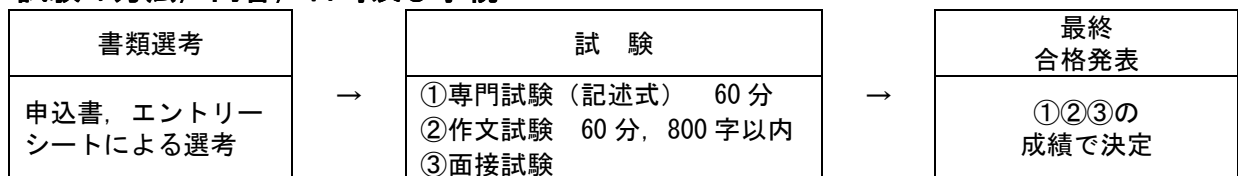
職 種	年 齢	免 許
言語聴覚士	採用日時点で満 60 歳未満の方	言語聴覚士免許を有する方

注1 国籍は問いません。

注2 次のいずれかに該当する方は、受験することができません。

- ・ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含みます。）
- ・ 禁錮以上の刑に処され、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方
- ・ 地方独立行政法人京都市立病院機構又は京都市において懲戒解雇又は懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
- ・ 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方

### 3 試験の方法、内容、日時及び手続



※ 試験の日時及び会場については、書類選考の合格者にのみ通知します。

※ 作文試験及び専門試験（記述式）を受験いただいた後、面接試験を実施する予定です。面接試験の集合時間等は、別途郵送する受験票でお知らせします。

※ 試験会場は、後述「8 試験会場」（3 ページ）を御覧ください（申込状況等により、試験会場が変更となる場合がありますので、別途郵送する受験票を必ず確認してください。）。

### 4 合格までの流れ

#### (1) 書類選考の結果通知、受験票の送付

- ・ 書類選考の結果は、申込者全員に文書で通知します。なお、試験の2日前になっても結果通知が到着しない場合には、京都市立病院事務局 職員採用担当へお問い合わせください。
- ・ 書類選考合格者には、併せて受験票を送付します。

#### (2) 最終合格発表

- ・ 最終合格発表は、地方独立行政法人京都市立病院機構のホームページで行います。
- ・ 併せて、受験者全員に文書で可否を通知します。

### (3) 合否の問い合わせ及び試験成績の開示

- ・ 電話での合否の問い合わせには応じません。
- ・ 試験不合格の方で、試験成績の開示を希望される方は、宛先及び受験番号を明記した長3号の返信用封筒（82円切手貼付）を最終合格発表後1箇月を経過する日までに提出してください。

## 5 合格から採用まで

- (1) 最終合格決定後、採用についての詳細を通知します。
- (2) 最終合格者であっても、受験資格を欠いていることが明らかとなった場合は、合格を取り消します。
- (3) 最終合格後に提出していただく身体検査票の結果、傷病等により職務に支障があると認められる場合などには、採用されないことがあります。

## 6 勤務条件

### (1) 初任給

職種	初任給
言語聴覚士	195,690 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。

※ 職歴等がある方は、その職歴等に応じて上記の金額に加算されることがあります。

※ このほか、扶養手当、通勤手当、住居手当、ボーナス（平成29年度支給実績 年4.4箇月分・採用1年目（4月1日採用の場合）は、年3.6925箇月分）などがそれぞれの支給条件に応じて支給されています。

※ これらの給与は、社会情勢に応じて変動する場合があります。

### (2) 勤務時間、休暇等

勤務時間	週38時間45分勤務
休暇等	年次休暇（1年度につき20日）のほか、結婚、服喪（忌引）、出産・子育て関連の休暇等

### (3) その他

年金、健康保険	地方公務員等共済組合法適用（地方公務員と同様）
労働災害、通勤災害	地方公務員災害補償法適用（地方公務員と同様）

## 7 受験申込みの手続

申込方法	申込書の「記入上の注意」をよく読んだうえで必要事項を記入し、写真を貼って、封筒の表に「 <b>受験書類</b> 」と赤字で書き、次の書類を <b>郵送</b> してください。 ○ 申込書（写真貼付、エントリーシート記入） ○ 長3号封筒（受験票郵送用）※宛先を明記してください。切手貼付は不要です。
申込先	〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1番地の2 <b>京都市立病院 事務局 職員採用担当</b>
受験票の交付	受験票は郵送します。試験の2日前になっても受験票が到着しない場合には、京都市立病院 事務局 職員採用担当へお問い合わせください。

※ 試験当日に車いすを使用するなど受験に際して配慮が必要な方は、申込書の通信欄に、必ずその旨を記入してください。

※ 申込書及びエントリーシート記載の個人情報、採用試験の目的以外に使用することはありません。

※ 提出された書類は返却しません。

## 8 試験会場：京都市立病院会議室（京都市中京区壬生東高田町1番地の2）

注 必ず公共交通機関でお越しください。



## 9 お問い合わせ先

〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1番地の2

京都市立病院 事務局 職員採用担当

電話：075-311-5311（代表）

ホームページアドレス：<http://www.kch-org.jp/>

電子メールアドレス：[cm-saiyou@kch-org.jp](mailto:cm-saiyou@kch-org.jp)