

令和4年4月 採用予定

地方独立行政法人堺市立病院機構 堺市立総合医療センター

採用試験 募集要項【歯科衛生士】

応募受付期間：令和3年11月19日（金）～令和3年12月10日（金）

1 募集内容等

採用予定人数	1名程度
応募要件	昭和61年4月2日以降に生まれ※、歯科衛生士の免許を有し（令和4年3月31日までに実施の国家試験による同免許取得見込みを含む）、変則勤務が可能な人。 ※長期勤務によるキャリア形成を図る為
補足事項	・変則勤務とは、早朝・夜間・土日祝日に勤務時間を割り振られた勤務を指します。 ・国籍は問いません ・次の1)～3)のいずれかに該当する人は応募できません。 1) 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 2) 当法人及び堺市におい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 3) 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者

2 選考方法等

第一次選考	最終選考
【書類選考】 ・エントリーシート ・職務経歴書（職務経験者のみ）	【適性検査】 Web にて受検して頂きます 【筆記試験】 試験当日に実施します 【個別面接】 試験当日に実施します
	実施時期：令和 3 年 12 月 26 日（日）※
結果は応募者全員に通知します。	詳細は、第一次選考合格者に通知します。

※ 『応募状況』等により変更することがあります。

◆選考結果通知方法等について

- ❖ 第一次選考…応募者全員（ただし、応募資格が無い場合を除く）に郵送で通知します。
- ❖ 最終選考 …合格者のみ、エントリーナンバーを当院ホームページに掲載し、結果通知書を郵送で通知します。
(不合格者への通知は行いません。)
- ❖ 応募者数に関わらず、選考結果によっては合格者数が採用予定人数を下回ることがあります。

◆電話等による選考方法及び合否に関するお問合せにはお答えできません。

◆最終選考合格者発表予定時期について

- ❖ 令和 4 年 1 月中旬～1 月下旬頃（予定）

◆試験当日、発熱や感冒症状等体調のすぐれない方は受験を控えてください。

また、新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方や濃厚接触者として健康観察の指示を受けている方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えてください。
上記のことを理由とした、欠席者向けの再試験は予定しておりません。

◆実施予定の選考日に災害・天候不良・交通機関の混乱等の事情により選考の中止及び実施日の変更を行う場合があります。

なお、選考の実施に関する情報は、当院ホームページ（<https://www.sakai-city-hospital.jp/>）に掲載いたしますので、各自で随時ご確認ください。

3 採 用

- ◆最終選考合格者については、令和 4 年 4 月 1 日に採用予定です。
- ◆日本国籍を有しない人で在留資格において就労等が制限されている人は採用されません。
- ◆その他応募資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。
- ◆申込書類の記入事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

4 職務内容

最終選考合格者は、採用後概ね下記の業務に従事します。

歯科衛生士	・ 口腔ケア（周術期口腔機能管理） ・ 診療補助（外来診察・外来外科処置） ・ 環境整備（清掃・診療器具類の洗浄、滅菌 等） ・ チーム医療（糖尿病教育入院歯科保健指導） 等
-------	--

5 給与・勤務条件等

令和3年4月現在の給与・勤務条件等は次のとおりです。

- ◆初任給：調整手当を含む初任給月額、次のとおりです。また、採用前の経歴等※により加算されることがあります。（※免許等取得後の当該業務における経歴）

歯科衛生士	高校専攻科卒	：175,000 円程度
	職務経験 3 年	：203,000 円程度
	職務経験 5 年	：217,000 円程度
	職務経歴 10 年	：251,000 円程度
	短大卒	：183,000 円程度
	職務経験 3 年	：210,000 円程度
	職務経験 5 年	：225,000 円程度
	職務経歴 10 年	：257,000 円程度

- ◆諸手当：業績手当（4.5 ヲ月分）、扶養手当、住居手当、通勤手当など（前年度実績）
- ◆勤務時間：1 日の就業時間は8時間30分（実働時間7時間45分、休憩時間45分）です。
1 週間の実働時間は38時間45分です。
早朝、夜間、土日祝日等の勤務があります。
- ◆休日等：週休2日制（土日祝日を他の日と振り替えて勤務します。）
- ◆休暇：年次有給休暇、特別休暇（リフレッシュ、忌引等）などがあります。
- ◆福利厚生：厚生年金、健康保険、雇用保険、職員厚生制度、地方公務員災害補償制度
- ◆勤務地：堺市立総合医療センター

6 申し込み方法等（郵送のみ）レターパック可能

受付期間	令和3年11月19日（金）～令和3年12月10日（金） 17時到着分まで有効
提出書類	① 地方独立行政法人 堺市立病院機構 職員採用選考申込書（2枚） ＊半年以内に撮影した鮮明な写真1枚（タテ4cm×ヨコ3cm、上半身、脱帽、正面向き、裏面に募集(職種)区分と氏名を記入）を貼付してください。 ② エントリーシート（3枚） ③ 返信用封筒（切手404円分貼付） ＊第一次選考可否の通知用です。定形封筒（長形3号：12cm×23.5cm程度の大きさ）に郵便番号・住所・氏名（必ず「様」を付けてください。）を明記し、404円分の切手を貼付してください。 ④ 歯科衛生士免許の写し（免許取得者のみ） 職務経歴書（職務経験者のみ） ＊A4サイズ、用紙左側の余白を2cm以上とって作成してください。 勤務先名・在職期間・雇用形態（正社員、派遣職員、アルバイト等）・1週間あたりの所定労働時間数・所属部課・役職・職務内容を（具体的に）記入すること。 成績証明書（免許取得見込者のみ） <<<書類作成にあたってのお願い>>> ■全ての書類について、記入にあたっては黒インク又は黒ボールペンを使用してください。（フリクションボールペン不可） ■記入したものを修正する場合は、訂正印で修正してください。（修正テープ、修正ペン不可） ■全て書類は片面印刷とし、両面印刷・ホッチキス留めはしないでください。 ■申込書、エントリーシートはモノクロ印刷で構いません。 ■送付状は不要です。

申込方法	❖封筒の表に職種を明記し、簡易書留又はレターパックにて<u>折り曲げず</u>に郵送してください。 ❖返信用封筒は、縦書き・横書きを問いません。 ❖提出書類に不備がある場合には連絡しますが、このために生じた申込受付の遅延については一切責任を負いませんので注意してください。
郵 送 先	〒593-8504 堺市立総合医療センター 事務局 人事室 採用担当 (住所・番地の記入は不要です。)

- ❖持参による申し込みはできません。必ず郵送で申し込んでください。(12月10日17時到着分有効)
- ❖申込後に氏名、住所、電話番号(連絡先)等に変更があった場合は、電話連絡のうえ、必ず変更内容(変更前・変更後が分かるように)を文書で送付してください。

【その他提出書類について】

- ◆最終選考合格者については、採用手続きの際に、応募資格にかかる免許証等の写しの提出が必要です。
- ◆提出書類は一切お返ししません。なお、申し込みに際して取得した個人情報、堺市個人情報保護条例に基づき適正に管理し、採用に関する事務以外の目的への利用はしません。ただし、採用者の個人情報は、人事情報として使用します。

7 問い合わせ先等

- ◆堺市西区家原寺町1丁目1番1号
地方独立行政法人 堺市立病院機構
堺市立総合医療センター
事務局 人事室 採用担当
TEL 072-272-9966
FAX 072-272-9911

- ◆当機構職員募集の情報はホームページからもご確認頂けます。
<https://www.sakai-city-hospital.jp/>
詳しくは「堺市立総合医療センター」ホームページ内の「採用情報」のページをご覧ください。

