

**一般財団法人魚沼市医療公社**  
**魚沼市立小出病院 非常勤職員募集要項**

次のとおり一般財団法人魚沼市医療公社（市立小出病院）非常勤職員を募集しております。

**1 職種、募集予定人員、受験資格 など**

職 種	募集人員	受験資格	申込み期限・試験日
言語聴覚士	1名	該当職種の免許を有すること	充足次第終了となります 試験日(面接のみ)は相談のうえ決定 します
作業療法士	1名	該当職種の免許を有すること	

◎欠格条項

次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ・ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- ・ 禁固刑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
- ・ 一般財団法人魚沼市医療公社又は魚沼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
- ・ 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 雇用期間**

雇用開始日および期間は個別に相談させていただきます。

**3 勤務時間**

言語聴覚士・作業療法士 午前8時30分～午後5時15分

**4 休日**

4週8休、 祝日、 年末年始（12/29～1/3）

※但し、勤務カレンダーの都合で出勤して頂く場合があります

**5 休暇**

年次有給休暇 10日 ※初年で週5日勤務の場合 忌引休暇

**6 社会保険**

法令の取り扱いにより社会保険（健康保険、厚生年金、雇用保険）加入します。

**7 給与**

職 種	日 給 ※前歴換算により決定
言語聴覚士・作業療法士	8,223円～11,695円

- ・ 雇用期間は基本的に1年ですが、勤務内容が良好な場合、更新を行うと共に昇給も考慮いたします。

**8 試験の方法**

- (1) 面接試験 おおよそ15分程度
- (2) その他 受験資格の有無、申込書記載事項の真否について調査します。

## 9 応募手続

### (1) 申込書の請求・郵送先（お問い合わせ先）

一般財団法人魚沼市医療公社（市立小出病院 事務部）

〒946-0001 魚沼市日渡新田34（Tel025-793-7348）

### (2) 申込方法

申込書に所要事項を記入・押印のうえ、市販の履歴書（縦4CM、横3CMの写真貼付）及び各種免許証の写し（資格取得日が確認できる箇所を含む。）を添付し、一般財団法人魚沼市医療公社 市立小出病院事務部に直接持参するか郵送してください。

（注）履歴書の記入について

各種学校については年制を記入 ○○高等学校（▽年制）卒業

就業については正規、臨時の別を記入 ◇◇会社（臨時）

### (3) その他

申込書を郵送で提出する場合は、封筒の表に「一般財団法人魚沼市医療公社非常勤職員採用試験受験」と朱書きし、書留等確実な方法をとってください。

## 10 合否の通知

時 期	方 法
別途通知	応募者に通知（郵送）します。