

# 一般財団法人摂津市保健センター職員採用試験募集要項

令和5年12月

## 1. 採用予定職種及び人員

療法士（作業・理学） 1名

保健師 1名

## 2. 業務内容

療法士：通所介護事業・介護予防事業・休日診療業務（事務）等に従事します。

保健師：地域保健事業・介護予防事業・休日診療業務（事務）等に従事します。

## 3. 勤務条件

(1) 午前8時45分～午後5時15分（休憩45分含む）

(2) 週5日勤務（土・日・祝日・年末年始に勤務をしていただく場合があります。）

(3) 初任給は年齢、学歴等に応じて異なり、大学卒・保健師の初任給は210,410円（地域手当含む）となります。これに実務経験など過去の経歴による初任給の加算調整があります。

(4) 期末・勤勉手当（令和5年実績：4.5か月）、通勤手当、住居手当、扶養手当等が当法人の給与規則の規定に基づき支給されます。

(5) 社会保険制度（健康保険・厚生年金保険・介護保険・雇用保険・労災保険）完備

(6) 年次有給休暇（年間20日付与）の他、夏季休暇、結婚休暇、子の看護休暇、介護休暇、服喪休暇等の特別休暇があります。

## 4. 採用予定年月日

令和6年4月1日（6か月間の試用期間有り）

## 5. 受験資格

療法士：療法士免許がある方、採用時に療法士資格の取得見込みのある方

保健師：保健師免許がある方、採用時に保健師資格の取得見込みのある方

## 6. 試験の日時、場所、方法及び発表

### (1) 試験

日 時	一次：令和6年1月14日（日）午前9時受付
	二次：令和6年1月28日（日）午前9時受付

場 所	摂津市立保健センター（摂津市南千里丘5番30号）
-----	--------------------------

試験科目 （予定）	一次：①基礎能力試験（言語、数理、論理）択一式 ②パーソナリティ検査 ③論・作文（テーマは当日発表します。）
--------------	--

- 二次：①担当職員等による個人面接  
②管理職員等による個人面接

合格発表 令和6年2月下旬  
合否にかかわらず本人宛に通知します。

## 7. 申込用紙請求先

試験申込書及び受験票用紙は、摂津市立保健センター窓口で配布します。また、当法人ホームページからもダウンロードできます。

申込書等書類を郵送で請求する場合は、一般財団法人摂津市保健センター宛の封筒（大きさは問いません。）に「試験申込書請求」と朱書きし、その中に郵便番号、宛先を明記し140円切手を貼った返信用封筒（角形2号封筒[33cm×24cm程度]）を必ず同封して郵送（普通郵便で可）して下さい。

### (1) 申込先及び申込方法

一般財団法人摂津市保健センター  
〒566-0021 摂津市南千里丘5番30号 電話06-6381-1710  
持参又は郵送による方法とします。

### (2) 申込用紙配布及び申込受付期間

令和5年12月1日（金）から令和6年1月9日（火）まで  
※申込用紙を郵便で請求される場合は、時間的余裕をもってお早目に請求してください。  
※郵送による受験申込は、1月9日（火）必着でお願いします。

### (3) 提出書類

#### ① 試験申込書及び受験票 各1通

試験申込書及び受験票に必要事項を記入（本人自書）、写真（6か月以内に撮影したもの）を貼付のうえ、提出してください。郵送による場合は、必ず簡易書留郵便等で送付してください。その際、封筒の表に「試験申込書在中」と朱書きし、その中に434円分切手を貼った返信用の定型封筒[23.5cm×12cm]（郵便番号、あて先を明記のうえ、「簡易書留」と朱書きすること。受験票の送付に使用します。）を必ず同封して郵送してください。

#### ② 療法士免許証・保健師免許証のコピー 1通

（免許取得見込みの方は事前にご連絡願います。）

#### ③ 合格者には別に通知する日までに卒業証明書の提出が必要となります。

## ※注意事項

- ① 申込書及び受験票の記載事項に不備がある場合、お返しをする場合がありますが、このために生じた申込みの遅延等については責任を負いませんので、受験手続には十分ご注意ください。
- ② 申込書及び受験票を受付した後、受験票を交付（郵送の場合返送）します。試験当日はこの受験票がないと受験できませんので必ずお持ち下さい。
- ③ 提出書類に不正があった場合には、直ちに受験資格を取消します。また、採用後に発覚した場合は、解雇することがあります。
- ④ 試験に関する提出書類は一切お返ししません。なお、申込書及び受験票に記載された情報は、この試験の遂行にのみに用い、それ以外の目的には使用しません。
- ⑤ 自然災害等の社会情勢により試験の延期や開始時間の繰下げ、試験日程を変更する場合は、当法人から事前に受験者に連絡します。
- ⑥ 現在、保健センター周辺で外壁工事を実施していることに伴い、建物周辺に足場やシートを設置していますので十分ご注意ください。
- ⑦ この試験の詳細については、下記にお問い合わせください。

〒566-0021 摂津市南千里丘5番30号

一般財団法人 摂津市保健センター

(担当：長谷川)

TEL06-6381-1710・FAX06-6381-1789

E-mail:se-hoken@settsu-cp.jp

