

令和元年度

募 集 要 項

歯科衛生士

(非常勤嘱託員)

りんくう総合医療センター

1. 募集人員 1名
2. 受験資格 次の資格要件のいずれにも該当する者
①歯科衛生士免許を有する者、及び2020年春取得見込みの者
②昭和35年4月2日以降に生まれた者
※国籍は問いません。ただし、次に該当する者を除く。
①成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
②禁固以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
③泉佐野市において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
④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
3. 選考方法 書類選考、小論文、面接
4. 試験日及び場所 ○日 時：別途お知らせします。
○集合時間：別途お知らせします。
○試験会場：りんくう総合医療センター
○注意事項：受験票、筆記用具をお持ち下さい。
5. 受験手続
- (1) 受付期間 随時受付
午前8時45分～午後5時15分（但し、土日祝祭日を除きます。）
- (2) 提出書類 ①履歴書（付属の用紙を使用し、写真貼付のこと） 1通
②自己紹介書 1通
③歯科衛生士免許（A4写・取得者のみ） 1通
④受験票（太枠内のみ記入のこと） 1通
- (3) 募集要項請求先 〒598-8577
及び受験申込先 大阪府泉佐野市りんくう往来北2番地の23
りんくう総合医療センター 総務課人事給与係
電話：072-469-3111

- (4) 注 意 事 項
- ①募集要項の配布は、上記受験申込先で行います。
 - ②郵便で募集要項を請求する場合は、封筒の表に「歯科衛生士募集要項希望」と朱書で記載するとともに、返信用封筒（住所、氏名を記入のうえ、94円切手を貼ったもの）を同封してください。
 - ③募集要項はホームページからもダウンロードできます。
<http://www.rgmc.izumisano.osaka.jp/>
 - ④受験申込は、提出書類をご準備していただき、本人持参または郵送でお申し込み下さい。郵送で申込みの場合は、封筒の表に「受験申込」と朱書で記載してください。

6. 合 否 通 知 合否に関わらず、本人宛に通知します。

7. 採 用 予 定 日 令和2年1月1日以降
免許を取得済みの方は、令和2年3月31日以前の採用時期について相談が可能です

8. 勤 務 条 件

(1) 給 与 給与は当法人の給与規程に基づき、支給されます。
初任給は、以下のとおりです。

課 程 等	月 額
大学卒（4年課程）	172,080円 程度
養成所卒（3年課程）	162,540円 程度
養成所卒（2年課程）	156,510円 程度

なお、初任給は経歴その他に応じて一定の基準により加算されます。
また、このほかに通勤手当、時間外勤務手当、賞与（期末手当・勤勉手当）等の諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます

【主な諸手当】

通勤手当	通勤に必要な公共交通機関の定期券代等を支給 (月額上限 55,000円)
時間外勤務手当	正規の勤務時間外に勤務した場合、勤務分を支給
賞与（期末手当・勤勉手当）	基本給等の 3.95 月分を支給

(2) 勤 務 時 間 午前8時45分～午後5時15分
4週10休

(3) 有給休暇 ①普通有給休暇 当センター規程により付与する
②特別有給休暇 夏期休暇、結婚休暇、産前産後休暇、
忌引き等

(4) 被服貸与 被服一式

(5) 退職手当 当センター規程により支給する。

(6) 社会保険 厚生年金・協会けんぽ・雇用保険に加入

(7) 契約期間 採用日～令和2年3月31日
※更新の可能性あり

9. その他 この試験についてのお問い合わせは、受験申込先にしてください。

令和元年度りんくう総合医療センター

歯科衛生士採用試験受験票

氏名	フリガナ	生 年 月 日	昭和・平成	受験番号
			年 月 日	
住所	〒 TEL () -			
○日 時： ○集合時間： ○試験会場：りんくう総合医療センター ○注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参。				

令和元年度りんくう総合医療センター

歯科衛生士採用試験受験票（病院控え）

氏名	フリガナ	生 年 月 日	昭和・平成「	受験番号
			年 月 日	
住所	〒 TEL () -			
○日 時： ○集合時間： ○試験会場：りんくう総合医療センター ○注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参。				