

令和 5 年度 登録者選考案内

医療通訳

【英語・応援職員】

1. 募集概要

職 種	職務内容	募集人数
医療通訳	英語通訳としての患者対応	若干名

2. 受験資格

次の資格要件のいずれにも該当する方

- (1) 英語と日本語に習熟し、医療通訳の経験がある方
- (2) 日本語能力試験 N1 を取得している方（日本語が母語でない方のみ）

ただし、次のいずれかに該当する人は選考を受けることができません。

- 成年被後見人又は被保佐人
- 禁固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
- 当法人又は泉佐野市において懲戒解雇の処分又はこれに相当する処分を受けた者であって、当該処分の日から 2 年を経過していない者
- 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. 登録日

採用者と相談の上、決定

- ※ 登録後、通訳が必要となった場合に勤務日時等を調整いたします。
- ※ 外国籍の方は、採用時に当該職務に従事可能な在留資格がない場合には採用しません。

4. 選考方法

選考	試験内容	備考
一次	書類選考 受験番号及び筆記試験等の受験案内は一時選考 通過者に電子メールにて通知します。	
二次	筆記試験・実技試験	二次選考は、WEB で 実施を予定しています

5. 選考日程

- 選考日時：調整中 ※決定次第、改めて告知します
- 試験会場：一次選考通過者に別途ご連絡します

6. 応募方法

- (1) 応募方法 封筒の表に「選考申込」と朱書きし、申込書類を郵送、持参、
またはメールにて提出してください。
- (2) 書類提出先 〒598-8577 大阪府泉佐野市りんくう往来北 2-23
りんくう総合医療センター 総務課人事給与係
E-mail : jinji@rgmc.izumisano.osaka.jp
- (3) 受付期間 調整中
決定次第、改めて告知します。
※持参の場合は午前 9 時から午後 5 時まで（土日祝日除く）
- (4) 提出書類 ①履歴書（様式指定） 1 通
②自己紹介書（様式指定） 1 通
③日本語能力試験成績証明書（日本語が母語でない方のみ） 1 通

7. 勤務条件

- (1) 給 与 時給 1,500 円 ※通勤手当月額 55,000 円まで支給
- (2) 勤務時間 9 時 00 分から 17 時 00 分の間で 3 時間から 5 時間程度
※来院時間や診察内容により変動します。
※月に 1 日～2 日程度の勤務見込みです。

8. その他

- (1) 受験資格がないこと、応募書類の記載事項が正しくないこと、その他不正
行為が判明した場合には合格を取り消すことがあります。
- (2) 提出書類は返却いたしません。個人情報については登録選考の円滑な実施のみ
に用い、それ以外の目的には使用しません。