



公益財団法人いわてリハビリテーションセンター =令和3年度職務経験者特別募集案内=

(財) いわてリハビリテーションセンター

業務推進部

〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森 16 番地 243

電話 019(692)5800 FAX 019(692)5807

- ◆ 受付期間 令和2年10月14日(水)～当面の間
- ◆ 採用試験日 受験票に記載する日時(応募状況により調整)
- ◆ 試験会場 いわてリハビリテーションセンター
- ◆ 合格発表日 採用試験実施状況により調整

1. 令和3年度職務経験者特別募集、採用予定人員及び採用条件

採用職種	採用予定人員	採用条件	
		所有すべき免許及び経験等	採用日
薬剤師	1名		令和3年4月1日。
言語聴覚士	若干名		ただし、合格者と相談のうえ令和2年度及び令和3年度中に採用する場合があります。
看護師	若干名	所定の免許を有し、概ね3年以上の職務経験がある者	
介護福祉士	若干名		

2. 勤務場所及び職務内容

いわてリハビリテーションセンターにおいて、それぞれの採用職種に応じた専門的な業務に従事します。

3. 受付期間及び受験手続

受付期間		令和2年10月14日(水)から 当面の間 ※定員が満たされた場合は募集を終了します。 ※応募希望の場合は、あらかじめ電話で担当者あて連絡をお願いします。
提出書類		<input type="radio"/> 採用選考試験申込書 ······ 1部 <input type="radio"/> 職務経歴書 ······ 1部 <input type="radio"/> 免許証の写し ······ 1部
申込方法	郵送	郵便で申し込む場合には、市販の封筒(A4版以上の大きさ)の表に「職務経験者採用試験」と朱書きしてください。また、メール便や宅配便でも構いません。 宛先: 公益財団法人 いわてリハビリテーションセンター業務推進部 〒020-0503 岩手県岩手郡雫石町七ツ森 16番地 243
	持参	いわてリハビリテーションセンター業務推進部(センター2階事務室内)に直接持参してください。 受付時間は、土・日曜日、祝日を除き、月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分までです。なお、その他の時間帯には、1階総合受付に申し出でください。
試験実施通知の送付		申込書を受理した方には、応募状況により採用試験日を調整し、受験案内書を送付します。 この案内書が届かない場合は、当センター業務推進部までご連絡ください。

4. 試験の日時、会場及び合格発表

日 時	会 場	合格発表
受験票に記載する日時 (応募状況により調整) 午後1時00分受付開始 午後1時30分試験開始	いわてリハビリテーションセンター 2階 研修室	合格発表日は採用試験実施状況により調整し、いわてリハビリテーションセンターの掲示版及びホームページに合格者の受験番号を掲示します。また、郵送により通知します。

5. 試験の方法及び内容

試験方法	内 容
経歴審査	受験資格の有無、申込書記載内容の確認等を行います。
作文試験	当該職に相応しい識見や表現力等の状況について、申込書の「抱負」欄に記載していただいた文章に基づいて評価します。
面接試験	人柄等をみるために個別面接を行います。

(注) 応募者の状況等により試験方法を変更する場合がありますが、その場合は事前にご連絡します。

6. 勤務条件等

(1) 身 分

公益財団法人 いわてリハビリテーションセンター 正規職員

(2) 給 与

本公益財団法人の規定により、職員の給料及び諸手当が支給されます。

<参考>年齢30歳の場合の平均的給料

給 料 表	月額給料額	該 当 職 種
医療職給料表(2)	257,300円	薬剤師（大学6卒）
医療職給料表(2)	225,100円	言語聴覚士（大卒）
医療職給料表(3)	247,400円	看護師（大卒）
医療職給料表(2)	221,900円	介護福祉士（短大2卒）

(※給料は、経験年数に応じ一定の基準で加算されます。)

(3) 手 当

通勤手当、住居手当、超過勤務手当、扶養手当、期末・勤勉手当、寒冷地手当などが支給されます。

(4) 昇 級

通常、年1回昇給します。

(5) 勤務条件等

- ・看護師は、3交代勤務制（日勤、深夜勤、準夜勤）、週38時間45分（4週8休目制）勤務です。
- ・介護福祉士は、週38時間45分（4週8休目制）勤務ですが、2交代勤務（日勤、夜勤（休憩2時））となる場合があります。
- ・看護師、介護福祉士は、特殊交代勤務（早番、遅番）があります。
- ・言語聴覚士は、休日リハビリテーション提供のために土・日・祝日に勤務が割り当てられ、別の日に休日が与えられる場合があります。
- ・健康保険、厚生年金保険、労災保険、雇用保険制度があります。
- ・職員宿舎が有ります。（単身者向け宿舎：敷地内1K。世帯向け宿舎：盛岡市内3LDK）
- ・採用後6ヶ月間は試用期間となります。
- ・夏季休暇は特別休暇として5日あります。
- ・年5日以上の年次取得（有給休暇取得）に取り組んでいます。

7. 施設の概要

(1) 設置及び運営主体

いわてリハビリテーションセンターは岩手県が設置し、公益財団法人いわてリハビリテーションセンターが指定管理者として管理運営する公設民営のリハビリテーション専門病院です。

公益財団法人の構成団体は、岩手県、県内各市町村、岩手医科大学、岩手県医師会です。

(2) センターの特色

当センターは、岩手県におけるリハビリテーション医療の中核施設として整備され、リハビリテーションを専門的に行う高度診療機能を持つとともに、医師や各療法士、看護師、保健師等を対象としたリハビリテーションに関する教育・研修の実施、リハビリテーション医学を中心とする調査・研究、さらには市町村等における地域リハビリテーション活動への支援の4つの機能を併せ持つ施設です。

- 日本リハビリテーション医学会認定研修施設
- 日本整形外科学会認定施設
- 日本神経学会認定教育関連施設
- 病院機能評価「リハビリテーション病院」3rdG:Ver.1.1 認定
- 病院機能評価付加機能「リハビリテーション機能」Ver.3.0 認定
- 岩手県リハビリテーション支援センター指定
- 岩手県高次脳機能障害支援拠点機関指定

(3) 病床数

100床（各階50床：回復期リハビリテーション病棟）

(4) 標榜診療科

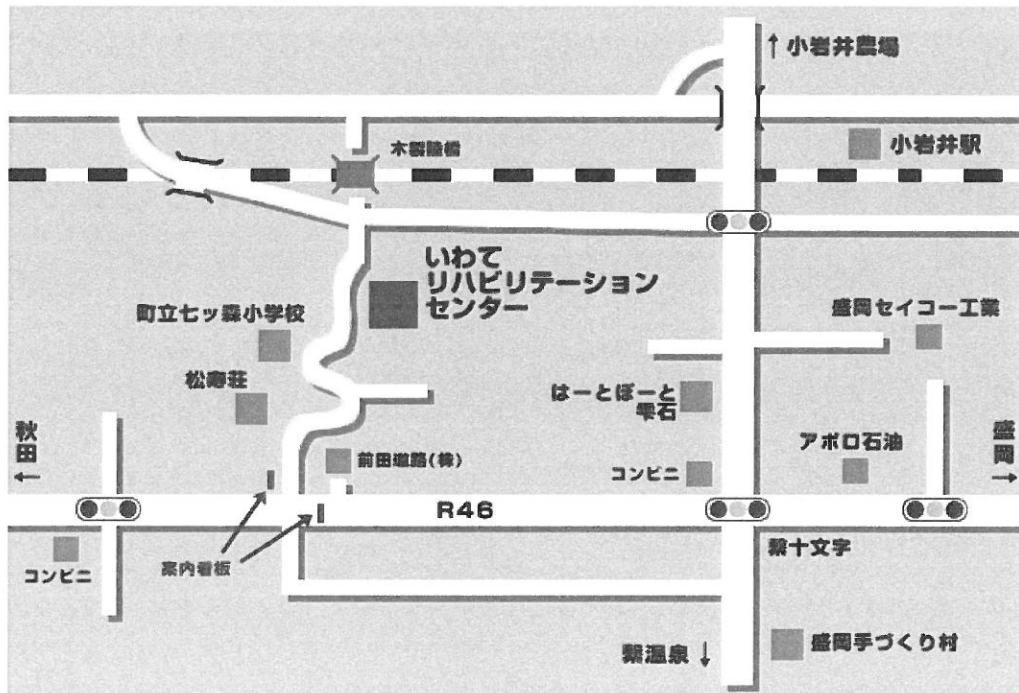
リハビリテーション科、整形外科、脳神経内科、脳神経外科

（非常勤診療科：循環器内科、糖尿病代謝内科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、眼科、精神科、歯科）

※センターの診療は、原則として入院・外来とも医療機関からの紹介に基づいて行っています。

8. 交通の便

- ・JR田沢湖線小岩井駅下車、車で3分
- ・岩手県交通バス(雲石線) 盛岡バスセンターから盛岡駅経由(約30分)で、いわてリハビリテーションセンターや下車
- ・盛岡駅から車で約25分



※職員採用に関する問合せ先 【職員採用担当／業務推進部(工藤・山内)】

公益財団法人いわてリハビリテーションセンター職務経験者特別募集
採用選考試験申込書

特殊 技能	自動車免許 _____	趣味			
	ワープロ・パソコン _____				
	免 許 _____				
	資 格 _____				
そ の 他 _____					
健康 状況	<input type="checkbox"/> 自信あり	<input type="checkbox"/> やや自信なし	<input type="checkbox"/> 自信なし		
	<input type="checkbox"/> 病休中	<input type="checkbox"/> 持病あり	<u>病名</u> _____		
	既往歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<u>病名</u> _____ <u>時期</u> 年 月 日 ~ 年 月 日	
刑罰等	1 刑罰を受けたことがありますか。			有	無
	2 成年被後見人の後見開始の審判を受けたことがありますか。			有	無
3 被保佐人の保佐開始の審判を受けたことがありますか。			有	無	
4 破産の宣告を受けたことがありますか。			有	無	
5 免職させられたことがありますか。 (有の場合、その内容を詳しく記入すること。)			有	無	
抱負	あなたの資格や技能、職務経験などを活かし、当センターで取り組みたいことを 400 文字程度で記載してください。				
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
宣誓	以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。				
	令和 年 月 日				
	氏名			印	

【記入上の留意点】

- 連絡先の携帯電話番号については、固定電話では日中の連絡がつかない、或いは現住所地に不在の場合に記入してください。
- 学歴記入欄には、高校卒(相当を含む。)以上の学歴を有するときは、当該高校以上の学歴について順を追って記入してください。
- 職歴記入欄には、空白期間を生じないように順を追って記入してください。職歴中断の場合は、その期間における従事内容を「在家庭、自営、病気療養」などのように記入してください。なお、職務経歴書を提出する場合はこの欄の記入は不要です。
- 「勤務先等」欄には、「〇〇商事株△△部、〇〇市役所◇◇課」など具体的に記入してください。
- 「抱負」欄の記載内容は、作文試験的回答として評価しますのでご了承ください。
- 宣誓欄には、作成年月日及び氏名を記入し、必ず押印してください。