町田市民病院会計年度任用職員募集要項

|  |  |
| --- | --- |
| 職名 | 会計年度任用職員（パートタイム） |
| 種別・職種 | 会計年度業務職員・細胞検査士又は臨床検査技師 |
| 業務内容 | 病理検査業務全般 |
| 募集人数 | １名 |
| 募集条件 | 細胞検査士の資格を有している方　又は病理検査業務の経験がある臨床検査技師の資格を有している方 |
| 任用期間 | 採用日から２０２３年３月３１日まで（任期満了後、勤務成績が良好等の一定の条件を満たした場合、再度任用されることがある） |
|
| 勤務日数 | 月１８日 |
| 勤務時間 | 午前８時３０分～午後５時００分　（実働７時間３０分） |
| 報酬額 | 細胞検査士：月額２７０，０００円　臨床検査技師：月額２２９，５００円※別途、通勤手当（実費相当）分の支給あり |
| 勤務地 | 町田市旭町２－１５－４１　町田市民病院病理診断科 |
| 支払日 | 当月払い（毎月２１日）（２１日が土日祝日の場合、前日の平日となります） |
| 手当 | 年２回　期末手当支給（２０２１年度実績２．４ヶ月分）※２０２２年度は１２月の１回のみです。 |
| 休暇 | 年次有給休暇（初年度１０日、次年度以降は勤務年数に応じて加算となります）夏季休暇、その他休暇制度有 |
| 加入保険等 | 社会保険、雇用保険加入 |
| 身分・服務 | 地方公務員法を適用、町田市条例等を適用 |
| 人事評価 | 別に定める人事評価表により人事評価を行い、再度の任用における能力実証に活用します |
| 応募方法 | 以下の応募書類を郵送により町田市民病院事務部総務課へ提出（１）会計年度任用職員採用選考申込書（２）資格免許の写しなお、応募書類につきましては返却いたしません。 |
| 選考方法 | 書類選考後、面接※面接を実施する場合は、電話にてご連絡します。 |
| その他 | 災害が発生した場合、勤務条件に応じて災害対応における業務を行っていただくことがあります。 |
| 問い合わせ先 | 〒１９４－００２３　東京都町田市旭町２－１５－４１町田市民病院事務部総務課会計年度任用職員採用担当電話番号:０４２－７２２－２２３０ |