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・歯科衛生士 |
| 業務内容 | （雇入れ直後）歯科衛生士業務  （変更の範囲）雇入れ直後の従事すべき業務と同じ |
| 募集人数 | １名 |
| 募集条件 | 次のいずれも満たす方  （１）歯科衛生士免許を有している方  （２）口腔外科での経験年数が２年以上 |
| 任用期間 | 採用日から２０２６年３月３１日まで  契約の更新　有（勤務実績、能力により判断）  更新上限　　有（公募によらない再度任用は連続４回を上限） |
|
| 勤務日数 | ①月１６日　②月２０日 |
| 勤務時間 | ①午前８時３０分～午後５時１５分　（実働７時間４５分）  ②午前９時　　　～午後４時　　　　（実働６時間）  ※昼休み１時間交代制 |
| 報酬額 | ①月額２３９，３２０円（時給１，９３０円）  ②月額２３１，６００円（時給１，９３０円）  ※別途、通勤手当（実費相当）分の支給あり |
| 勤務地 | （雇入れ直後）町田市民病院歯科・歯科口腔外科  （変更の範囲）町田市民病院歯科・歯科口腔外科 |
| 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　期末勤勉手当支給（２０２４年度実績４．８５ヶ月分）  ※支給回数は採用日によって異なります。 |
| 休暇 | 年次有給休暇、その他休暇制度有  ※休暇付与日数は採用日によって異なります。 |
| 加入保険等 | 社会保険、雇用保険等勤務条件により加入 |
| 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等に活用します |
| 応募方法 | Web上での申込となります。  なお、申込前に必ず「Web申請について」をご確認下さい。  会計年度任用職員採用応募フォーム  URL:<https://ttzk.graffer.jp/city-machida/smart-apply/apply-procedure-alias/machidashimin-kaikei>  二次元コード |
| 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　内線７４１３ |