

# 作業療法士(正職員)募集要項

1. 募集人員 若干名
2. 応募資格 ①令和4年4月1日現在、30才未満で作業療法士免許取得見込者  
②令和4年4月1日現在、30才未満で作業療法士免許取得者
3. 応募方法 以下の書類を揃えて人事課まで郵送してください。  
①作業療法士免許取得見込者  
・自筆履歴書(写真貼付)※指定様式(下記参照)  
・成績証明書  
・返信用封筒(長形3号・切手貼付・宛先記入したものを2枚)  
②作業療法士免許取得者  
・自筆履歴書(写真貼付)※指定様式(下記参照)  
・職務経歴書  
・成績証明書  
・作業療法士免許証(写)  
・返信用封筒(長形3号・切手貼付・宛先記入したものを2枚)
4. 試験内容 一次試験:書類選考  
二次試験:筆記試験(専門)・小論文(一次試験合格者が対象)  
三次試験:面接(二次試験合格者が対象)
5. 採用試験 一次試験:随時募集  
〔応募期限:令和3年11月15日(月)必着〕  
二次試験:令和3年11月27日(土)(一次試験合格者が対象)  
三次試験:令和3年12月15日(水)(二次試験合格者が対象)
6. 試験会場 神戸赤十字病院
7. 選考結果 各受験者宛、書面でお知らせいたします。  
提出していただいた書類等については、お返しできませんのでご了承ください。
8. 採用日 令和4年4月1日

# 作業療法士(正職員)待遇

1. 基本給  
新卒者(大学卒): 225,008円(地域手当含む)  
新卒者(短大3卒): 206,864円(地域手当含む)  
有資格者: 上記の額に当院の規程に基づき経験年数を換算し加算します。  
(令和3年4月1日現在)
2. 各種手当  
時間外手当、通勤手当、住居手当、扶養手当等
3. 賞与  
年2回 夏: 1.95ヶ月、冬: 2.10ヶ月、年: 4.05ヶ月(2020年度実績)
4. 昇給  
年1回
5. 退職金  
在職3年以上で該当
6. 有給休暇  
採用年は24日付与  
有給休暇の当年付与分の未使用分は翌年に限り繰り越し可能
7. 特別休暇  
結婚休暇、ボランティア休暇、永年勤続休暇、子の看護休暇、その他休暇制度有り
8. 福利厚生  
結婚祝金、出産祝金、病気見舞金、死亡弔慰金、所得補償保険
9. 育児休業制度  
養育する子が3歳に達するまで育児休業の取得可能  
1歳に達するまでの間は一定の給与を支給
10. 育児短時間  
勤務制度  
養育する子が小学校就学の始期に達するまで取得可能
11. 社会保険等  
健康保険、介護保険、厚生年金、雇用保険、労災保険、日本赤十字社企業年金基金
12. 勤務時間  
日勤: 8時30分から17時00分まで
13. 休日  
土、日、祝、5月1日(創立記念日)、12月29日~1月3日(年末年始)  
※但し、休日に勤務の可能性あり(平日に振替休日を付与)

<お問い合わせ先>

**神戸赤十字病院 人事課**

〒651-0073

神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3-1

TEL 078-241-9214(直通) <平日8時30分~17時>



# 履歴書

西暦 年 月 日現在

ふりがな	
氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳) ※ 男 ・ 女
携帯電話番号	E-MAIL

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm
- 横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面このりづけ
4. 裏面に氏名記入

ふりがな	電話 ( )
現住所 〒	—
	FAX ( )
	—
ふりがな	電話 ( )
連絡先 〒 (帰省先住所)	—
	FAX ( )
	—

西暦	月	学歴・職歴 (各項目ごとにまとめて書く)

賞罰等	
-----	--

記入上の注意 1 : 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。 2 : ※印のところは、該当するものを○で囲む。  
3 : 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。 4 : 学歴については義務教育課程の記入は不要。

西暦	月	免許・資格

得意学科・科目
趣味・クラブ活動
ボランティア活動
健康状況・既往症
自己PR
志望動機

最寄り駅	扶養家族数	配偶者	配偶者の扶養義務
線 駅	(配偶者を除く) 人	※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無