

## (障) 事務補助 (会計年度任用職員) 募集

- |          |   |
|----------|---|
| 1 職種     | (障) 事務補助<br>※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等により障がい有<br>することが確認された方が対象となります。   |
| 2 勤務場所   | 山形市立病院済生館 障がい者作業室   |
| 3 募集人数   | 3名程度  |
| 4 業務内容   | 病院内の業務の補助<br>包布交換、衛生用品のカットや切り離し、リネン類の整理、チラシやパンフ<br>レットの折り込み、院内の環境整備、車いすや点滴スタンド等の清掃、会議<br>室の設営 など<br>※立ちながら体を動かす作業が多いです。重いものを持ちます。<br>※他の作業員と協力して作業を行っていただきます。 |
| 5 任用期間   | 令和8年4月1日～令和9年3月31日<br>※人事評価結果により、翌年度の任用を決定します。  |
| 6 賃金     | 月額139,974円～ (別途、通勤手当・賞与支給あり)  |
| 7 休暇等    | 年次有給休暇は労働基準法の定めによります<br>そのほか特別休暇制度あり  |
| 8 勤務形態等  | 月曜日～金曜日<br>9時～16時 (休憩60分)   |
| 9 加入保険等  | 山形県市町村職員共済組合、厚生年金、雇用保険  |
| 10 応募手続等 | ・履歴書及び身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し<br>を事務局管理課職員係へ提出してください。<br>・郵送による申し込みの場合は履歴書等を封筒に入れ、「会計年度任用職員<br>(障がい者作業室) 採用申込」と朱書きしてください。<br>・最寄りのハローワークを通して申し込んでください。   |
| 11 選考方法  | 書類選考・面接試験・実習 (3日程度、無報酬)   |
| 12 問合せ先  | 山形市立病院済生館 事務局管理課職員係<br>〒990-8533 山形県山形市七日町一丁目3番26号<br>TEL 023-625-5555 (内線2324)<br>FAX 023-642-5080   |