

求人申込票(理学療法士、作業療法士)

越谷市立病院

病院情報	名 称	越谷市立病院	開設者	越谷市長 福田 晃
			院 長	丸 木 親
			設 立	昭和51年1月12日
	所 在 地	〒343-8577 埼玉県越谷市東越谷十丁目32番地	採用担当	事務部庶務課(庶務担当)
	電 話	048-965-2221(代表)	電 話	048-965-4562(直通)
	職 員 数	788名 ※令和5年4月1日現在	病 床 数	481床
	診療科目	内科、神経内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、産科、婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科		
採用条件	募集職種	①理学療法士 ②作業療法士	基 本 給	200,800円(大学卒(4年)) 194,500円(短大3年制卒) ※令和5年4月1日現在 ※調整金を含む。 ※職歴がある方は一定の基準により年数を換算し、給料額を決定します。
	採用日	令和6年(2024年)4月1日	主 な 手 当	地域手当、特殊勤務手当、扶養手当、住居手当(上限額:28,000円/月)、超過勤務手当、期末・勤勉手当(4.4月分(令和4年度実績))等
	採用人員	各職種 若干名ずつ		
	応募資格	平成6年4月2日以降に生まれた方で、募集職種の①又は②の免許取得者(令和6年3月31日までに当該免許を取得する見込みの方を含む)。	通 勤 手 当	上限額:55,000円/月
			社 会 保 険	埼玉県市町村職員共済組合
	休 日	4週8休制	休 暇 制 度	年次有給休暇(20日/年度)、特別休暇(夏季、結婚、産前産後、忌引等)、病気休暇、介護休暇 等
勤務時間	8:30~17:00	そ の 他 特 記 事 項	・院内保育室あり ・育児休業制度、育児短時間勤務制度あり	
試験日程等	試 験 日	令和5年12月23日(土)		
	受付時間	令和5年11月17日(金)から 令和5年12月12日(火)まで ※郵送、持参、電子申請のいずれか の方法でお申込みください。		
	選考方法	学科試験、作文試験、面接試験		
	試験会場	越谷市立病院		
	提出書類	・履歴書(当院の指定様式) ・成績証明書 ・卒業証明書又は卒業見込証明書 ・応募職種の免許の写し(取得者のみ)		
備 考	募集要項と履歴書は当院ホームページでダウンロードできます。 越谷市立病院ホームページ http://www.mhp.koshigaya.saitama.jp/			



越谷市立病院

主な交通手段

- ・東武スカイツリーライン 越谷駅下車
東口から朝日バス「越谷市立病院」下車
(所要時間 約8分)
- ・JR武蔵野線 南越谷駅下車
北口から朝日バス「越谷市立病院前」下車
(所要時間 約12分)



越谷特別市民
ガーヤ



越谷特別市民
ガーヤ

受付

5.11.20

日本保健大学

377

令和6年(2024年)4月1日採用予定 越谷市職員募集要項《理学療法士》

越谷市では、市民の健康増進と福祉の向上を図るため、越谷市立病院に勤務する理学療法士(医療技術職員)を次のとおり募集します。

- 〔試験日〕 令和5年(2023年)12月23日(土)
〔受付期間〕 令和5年(2023年)11月17日(金)～12月12日(火)
〔採用時期〕 令和6年(2024年)4月1日
〔試験会場〕 越谷市立病院・西棟3階会議室

■ 受験資格等

募集職種	受験資格等	採用予定人員
理学療法士	平成6年4月2日以降に生まれた方で、理学療法士免許取得者(見込み可)。	若干名

■ 選考方法

- (1) 学科試験 医療技術職員としての専門分野に関する試験
- (2) 作文試験 文章による表現力、課題に対する理解力その他の能力についての試験
- (3) 面接試験 人物についての個別または集団面接による試験

■ 申込み方法

次のいずれかの方法で申し込んでください。

なお、試験日当日に持参していただく受験票は受付期間終了後速やかに郵送しますが、**試験日2日前**までに届かない場合は、市立病院庶務課までご連絡ください。

- (1) 郵送による申込み(必ず特定記録又は簡易書留で申し込んでください)〔受付期間内消印有効〕

提出書類を同封した封筒の表面に『**採用試験受験申込書在中**』と朱書きし、裏面に受験者の住所・氏名・応募職種を記入してください。

【送付先】〒343-8577 越谷市東越谷十丁目32番地
越谷市立病院 庶務課庶務担当 宛

指定の郵便方法以外での事故については、一切の責任を負いません。

- (2) 市立病院庶務課に持参する申込み

〔土、日曜日、祝日を除く。午前8時30分～午後5時15分〕

- (3) 電子申請(市立病院ホームページより)

ホームページに記載されている注意事項を必ずご確認ください。

■ 提出書類

(1) 郵送または持参の場合

①	履歴書（別添の当院指定様式（AまたはB）、記入方法は別添の「履歴書記入上の注意」を必ずお読みください。）※様式は当院ホームページよりダウンロード可能です。
②	応募職種の免許証の写し（免許取得見込みの方を除く）
③	応募職種の免許取得のために在籍した最終学校の卒業（修了）証明書、または卒業（修了）見込証明書 ※1年以内に発行されたもの。複写不可（原本のみ）。
④	応募職種の免許取得のために在籍した最終学校の成績証明書 ※1年以内に発行されたもの。複写不可（原本のみ）。 ※大学院修了の方は、学部生時代の成績証明書も提出願います。

(2) 電子申請の場合

①	【電子申請の際、以下のデータをアップロードして提出】 ・顔写真 ・応募職種の免許証（免許取得見込みの方を除く。） ・応募職種の免許取得のために在籍した最終学校の卒業（修了）証明書、または卒業（修了）見込証明書 ・応募職種の免許取得のために在籍した最終学校の成績証明書
②	【試験当日にアップロードいただいた以下書類の原本を提出】 ・応募職種の免許取得のために在籍した最終学校の卒業（修了）証明書、または卒業（修了）見込証明書 ※1年以内に発行されたもの。複写不可（原本のみ）。 ・応募職種の免許取得のために在籍した最終学校の成績証明書 ※1年以内に発行されたもの。複写不可（原本のみ）。 ※大学院修了の方は、学部生時代の成績証明書も提出願います。

※提出書類は一切返却しませんのでご了承ください。

※受験に際して、車いすの使用などの要望がある方は、事前にご連絡ください。

※履歴書に記載された個人情報は、採用に関する事務以外の目的には使用いたしません。

※提出書類に不備等がありますと、受け付けできない場合がありますのでご注意ください。

■ 給与・勤務条件等

(1) 給 与

令和5年4月1日現在の初任給（基本給（調整含む））は次のとおりです。

大学卒（4年）	200,800円
短大3年制卒	194,500円

※医療経験者の場合は、一定の基準により職歴年数を換算し、上記初任給（基本給）に加算して給与を決定します。

※基本給のほかに、地域手当（基本給の6%）、特殊勤務手当、扶養手当、住居手当（最高28,000円）、通勤手当（最高55,000円）、超過勤務手当、期末・勤勉手当等が、支給要件に応じて支給されます。

※昇給は年1回（1月）、期末・勤勉手当は年間4.4月分です（令和4年度実績）。

(2) 勤務時間

原則として、勤務時間は1週間あたり38時間45分となります。

勤務形態	
配属	日 勤
リハビリテーション科	8:30 ~ 17:00

(3) 休 暇

年次休暇（1年度につき20日）、特別休暇（結婚、産前産後、忌引、ボランティア等）、病気休暇、介護休暇等。また、育児休業制度も実施しています。

(4) 福利厚生

埼玉県市町村職員共済組合が実施する各種共済事業（各種給付・保険・年金制度及び保養施設割引制度）が利用できます。

(5) 被 服

貸与します。

(6) 院内保育制度

医療スタッフが、安心して職務に精励できる環境の形成をめざし、平成20年（2008年）4月1日から、24時間保育の院内保育室を開設しています。保育対象となる乳幼児は、0歳児（生後8週）から小学校就学前までです。詳しくは、ホームページをご覧ください。



■ 合格発表

可否にかかわらず受験者全員に試験実施後、3週間程度で文書にて通知します。

■ その他

- (1) 試験当日は、受験票、HBの鉛筆数本またはシャープペンシル、プラスチック消しゴムを持参してください。
- (2) 集合時間までに着席してください。また携帯電話等の使用は禁止します。試験中は電源を切るようにお願いします。

■ 注意事項

- (1) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する人は受験できません。
- (2) 次のいずれかに該当する場合等は、合格または採用を取り消すことがあります。
 - ① 提出書類に虚偽の記載または改ざんがあった場合
 - ② 応募した職種の免許を取り消された場合

■ 試験会場

<所在地>

名称 越谷市立病院・西棟3階会議室

住所 埼玉県越谷市東越谷十丁目3番地



<主な交通手段>

東武スカイツリーライン 越谷駅下車

東口から朝日バス「越谷市立病院」下車（所要時間 約8分）

JR武蔵野線 南越谷駅下車

北口から朝日バス「越谷市立病院前」下車（所要時間 約12分）

【書類の提出先及び問合せ先】

越谷市立病院 事務部庶務課庶務担当 古川

〒343-8577 埼玉県越谷市東越谷十丁目3番地

電話 048-965-4562（直通）

ホームページアドレス

<http://www.mhp.koshigaya.saitama.jp/>

◎ 提出書類（指定様式）は、

当院ホームページからダウンロードできます。



※ 履歴書記入上の注意

- ① 履歴書の様式は、令和6年(2024年)3月に大学・短期大学等を卒業予定の方はA様式(A-1、A-2)を、それ以外の方はB様式(B-1、B-2)をご使用ください。
- ② 履歴書は、受験者本人が記入してください。なお、記入誤りがある場合等は、受け付けできない場合がありますので、間違いのないように記入してください。
- ③ 履歴書は、黒又は青インクのボールペンで、かい書で丁寧に記入してください。
- ④ 年齢は、令和6年(2024年)4月1日現在のものを記入してください。
- ⑤ 写真は、6ヶ月以内に撮影したもので、上半身・脱帽・正面向き・背景なしで、本人と確認できるものを貼付してください。
- ⑥ 電話番号には、携帯電話等の日中に連絡がつきやすい番号を記入してください。
- ⑦ A様式中の休暇中の連絡先(B様式中の連絡先)は、現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください。
- ⑧ 学歴欄は、高等学校入学以降を記入してください。
- ⑨ 職歴欄は、職務内容の詳細まで記入してください。
- ⑩ A様式中の学校名・学部・学科等欄には、現在在学中の学校名等を記入してください。
- ⑪ A様式中の特技・資格(B様式中の免許・資格)の欄には、見込みや予定のものも含めて記入してください。
- ⑫ 記入年月日も忘れずに記入してください。
- ⑬ 記入欄が不足する場合は、適宜他の用紙を添付してください。

受験番号：理学

(事務処理欄)

A-1

応募職種の区分

理学療法士

履 歷 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性 別
氏 名		
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	

写真を貼る位置
(30mm×40mm)

ふりがな		電話番号
現住所	〒 (-)	()
ふりがな		電話番号
休暇中の 連絡先	〒 (-)	()

[illegible]

(注) 黒または青インク、楷書、算用数字を使用

A-2

自己紹介書

(学校名・学部・学科等)	
得意な科目及び研究課題	
クラブ活動 スポーツ・ 文化活動等	
自覚している 性格	
趣 味	
特 資 技 格	
志望の動機	

B-1

理学療法士

年 月 日現在

1. 縦 4 cm
横 3 cm
2. 本人単身胸から
上
3. 裏面のりづけ

ふりがな	性別
氏 名	
年 月 日生 (満 歳)	

ふりがな	電話 ()
現住所 〒	—
	携帯電話 ()
	—
ふりがな	電話 ()
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	—

[illegible]

(注) 黒または青インク、楷書、算用数字を使用

B-2

年	月	免許・資格

志望の動機、特技・趣味、好きな学科、アピールポイントなど

--

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）
