

令和３年度
加美郡保健医療福祉行政事務組合職員採用試験受験案内
〈募集職種〉言語聴覚士

１ 職種、採用予定人数及び職務内容

職 種	採用予定人数	職 務 内 容
言語聴覚士	１名	老人保健施設に勤務し、在宅復帰を目的として、「言語障害」「聴覚障害」「摂食・嚥下障害」などに対するリハビリテーションを行う業務に従事します。

（注）採用予定人員は、現時点での予定であり、今後変更になることがあります。
言語障害のリハビリは、話すために必要な顔面の動きや呼吸の練習、文字や言葉を思い出す練習、職員やご家族様にコミュニケーション方法の指導などを行います。

２ 受験資格

下記の（１）の資格を有し、（２）の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

（１）資格

職 種	受 験 資 格
言語聴覚士	昭和 51 年4月2日以降に生まれた方で、言語聴覚士の資格を取得している方

（２）欠格事項

- イ 日本の国籍を有しない者
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることができなくなるまでの者
- ハ 加美郡保健医療福祉行政事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過しない者
- ニ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

３ 試験の方法

試 験	方 法
作文考査 （１時間）	文章による表現力、内容構成等の能力について作文による考査を行います。
人物考査	個別面接により主として人物について考査を行います。
資格調査	受験資格の有無、受験申込書に記入された内容の真否等について調査します。

4 受付期間、試験日及び場所

受付期間	令和３年４月１日（木）から令和３年４月３０日（金）
試験日	５月上旬（予定）
場 所	加美郡保健医療福祉行政事務組合 （宮城県加美郡色麻町四竈字杉成９番地）

5 合格者の発表

合格者の発表は、試験日の翌日から１週間以内とし、加美郡保健医療福祉行政事務組合掲示場に掲示するほか合格者に通知します。

6 合格発表から採用まで

- （１）採用日は「令和３年７月１日」の予定ですが、令和３年７月以前に採用する場合があります。
- （２）最終合格者は、採用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。したがって、合格者全員が採用されるとは限りませんので注意してください。
- （３）合格後に提出していただく、免許証有無等により職務に支障があると認められる場合などには、採用されないことがあります。

7 給与

- （１）令和３年４月１日現在の新卒者の初任給は、次のとおりです。

職 種	初任給	
言語聴覚士	大学卒	188,400 円

- （２）上記（１）のほか、給与条例の規定に従い、期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当、通勤手当等が支給されます。
- （３）民間等における職歴がある場合は、一定の基準により職歴期間を加算のうえ初任給が決定されます。

8 勤務条件等

- （１）勤務時間

原則 8:30～17:15

- （２）休暇

ア 年次有給休暇 採用初年 15 日付与

※ 1 時間単位で取得可能。2 年目以降は 20 日付与

イ 特別休暇

- ・夏季休暇（7～10月の期間で4日）
- ・結婚休暇（連続する7日以内）
- ・産前休暇（出産予定日の6週間より取得可能）※産後休暇は出産後8週間
- ・その他各種休暇あり

ウ 育児休業制度あり

エ 加美郡保健医療福祉行政事務組合条例により職員の定年は60歳です。

(3) 福利厚生

職員宿舍完備 1室入居可（月額26,000円／駐車場有）

9 受験手続き

(1) 受験申込書の請求

受験申込書は加美郡保健医療福祉行政事務組合に請求して下さい。

なお、郵便で請求する場合は、封筒の表に「職員採用試験申込書・履歴書請求」と朱書し、宛先を明記の上、84円切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。

また、ホームページからダウンロードもできます。

(2) 受験申込先

加美郡保健医療福祉行政事務組合 組合事務局あて

〒981-4122 宮城県加美郡色麻町四竈字杉成9番地

(3) 提出書類

- | | |
|--------------|---|
| イ 受験申込書 | 1部（所定の「職員採用試験申込書」を使用すること）
受験申込書に必要事項を記入してください。 |
| ロ 履歴書 | 1部（当組合規定の「履歴書」を使用すること）所定の箇所に
写真を貼ってください（写真がない場合は受付できません） |
| ハ 資格免許証の写し1部 | 見込みの者は、卒業見込書及び成績証明書（コピー不可） |
| ニ 受験料 | 不要 |

10 その他

(1) 申込を受理された受験申込者には、採用試験についての詳細を通知します。

(2) この試験についての問い合わせは加美郡保健医療福祉行政事務組合事務局

電話 0229-66-2760でお答えします。

なお、郵送で問い合わせる場合は必ず宛先明記の往復はがきを使用するか、または84円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を同封してください。