



随時募集

**地方独立行政法人 京都市立病院機構
有期雇用職員募集案内【視能訓練士】**

新しい病院づくりを一緒に行ってみませんか。
あなたの笑顔とやる気をお待ちしています。

1 採用の概要

採用区分	従事業務	採用 予定者数	雇用期間
有期雇用職員 (視能訓練士)	視能訓練士業務 (視力検査、眼圧検査、視野検査、 斜視検査、眼底写真撮影、OCT検査 等)	1名	採用日から採用日の属する年度の末日 まで ^{※1} (1年更新 ^{※2} 。原則として採用日の属 する年度の翌々年度の末日まで ^{※3} 。無 期雇用への転換可(面接あり))

注) 採用予定者数については、事業計画等により変更することがあります。

注) 法人が経営する病院には、京都市立病院及び京都市立京北病院がありますが、今回募集する視能訓練士の勤務場所は、京都市立病院となります。

※1 令和7年3月31日まで(令和6年度中)に採用された場合、雇用期間は令和7年3月31日(令和6年度末)までとなります。

※2 1年毎に機構及び本人との合意に基づき契約が更新されます。

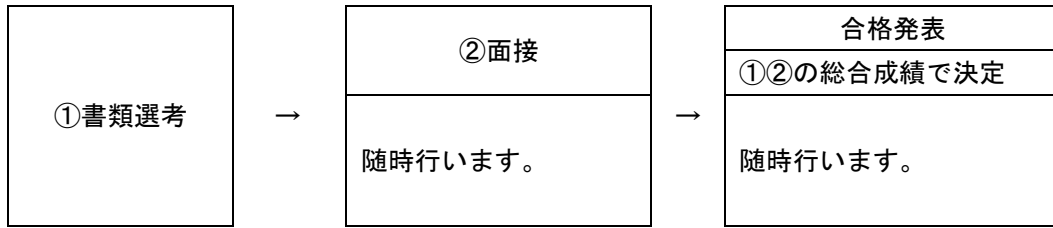
※3 令和7年3月31日まで(令和6年度中)に採用された場合、令和9年3月31日(令和8年度末)まで契約が更新される可能性があります。

2 応募資格

採用区分	年齢	経歴並びに免許及び資格
有期雇用職員 (視能訓練士)	採用日時点で満65歳未満の方	視能訓練士免許の資格を有している者。 実務経験者が望ましい。

※ 国籍は問いません。

3 選考の方法、内容、日時及び手続



※ 面接の日時及び会場については、書類選考の合格者にのみ通知します。

4 合格までの流れ

(1) 書類選考結果発表

- ・ 書類選考結果は、書類選考合格者に電話又は文書で通知します。必ず申込書に日中に連絡の取れる連絡先をご記入ください。
- ・ 書類選考合格者には、面接の日時を通知します。

(2) 合格発表

- ・ 面接の受験者全員に文書で合否を通知します。

(3) 合否の問い合わせ及び試験成績の開示

- ・ **電話での合否の問い合わせには応じません。**
- ・ 不合格の方で、試験成績の開示を希望される方は、あて先及び氏名を明記した長3号の返信用封筒（110円切手貼付）を最終合格発表後1箇月を経過する日までに提出してください。

5 合格から採用まで

- (1) 合格決定後、採用についての詳細を通知します。
- (2) 合格者であっても、応募資格を欠いていることが明らかとなった場合は、合格を取り消します。
- (3) 合格後に提出していただく身体検査票の結果、傷病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。

6 勤務条件

(1) 給与（月額）

職種	勤務日数	基本給	地域手当	ベースアップ 手当	合計
有期雇用職員 (視能訓練士) 令和7年度以降～ (予定)※	週4日 週31時間勤務	203,280円	20,328円		223,608円
	週5日 週35時間勤務	229,510円	22,951円		252,461円
【参考】 令和6年度まで	週4日 週31時間勤務	190,880円	19,088円	9,000円	218,968円
	週5日 週35時間勤務	215,510円	21,551円	9,000円	246,061円

※ 上記の金額は、令和7年4月1日以降の基本給、地域手当（給料の10%）の合計額（予定）です。
また、令和6年度中の給与は【参考】欄のとおりです。

注) このほか、通勤手当、賞与（令和6年度支給実績算定基礎額（基本給+地域手当）の2.3箇

月分/年) などがそれぞれの支給条件に応じて支給されています。

(2) 勤務時間、休暇等

勤務時間	原則として、 週 4 日 : 1 日 7 時間 45 分 (8 時 30 分から 17 時 15 分まで) 又は 週 5 日 : 1 日 7 時間 (8 時 30 分から 16 時 30 分まで) 週勤務日数等については、応相談。申込書提出前にお問い合わせ先まで御相談 ください。
休 日	日曜日及び土曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、1 月 2 日、同月 3 日及び 12 月 29 日から同月 31 日
休 暇 等	年次休暇 (1 年度につき最大 20 日) のほか、夏期休暇 (最大 5 日 (令和 6 年度 実績))、結婚、服喪 (忌引)、出産・子育て関連の休暇等 (※休暇については週の勤務日数による)

(3) その他

福利厚生	厚生年金、雇用保険、健康保険、労災保険
------	---------------------

7 応募の手続

申込方法	申込書の「記入上の注意」をよく読んだうえで必要事項を記入し、封筒の表に 「視能訓練士」と赤字で書き、次の書類を郵送又は持参してください。 ○ 申込書 (写真貼付、エントリーシート記入) ※ 提出書類に不備がある場合は、受け付けできません。
申 込 先	〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町 1 番地の 2 京都市立病院事務局 コメディカル職員採用担当
申込期間	随時受付しております。

※ 面接試験当日に車いすを使用するなど受験に際して配慮が必要な方は、申込みの際に、必ずその旨を申し出てください。

※ 申込書記載の個人情報、採用選考の目的以外に使用することはありません。

※ 提出された書類は返却しません。

8 お問い合わせ先

〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町 1 番地の 2

京都市立病院事務局 コメディカル職員採用担当

電話 : 075-311-5311 (代表)

ホームページアドレス : <http://www.kch-org.jp/>