



令和7年2月  
地方独立行政法人京都市立病院機構

## 随時採用

# 地方独立行政法人 京都市立病院機構 京都市立京北病院 有期雇用職員募集案内【介護補助者】

～ 四季折々の豊かな風情を魅せる京都市京北地域における唯一の基幹病院として ～  
～ 医療と介護を担う京北病院 ～

『京北病院』で勤務していただける、  
介護補助者の方を募集しています。

### 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 (介護補助者)	京都市立京北病院における介護補助業務	2名	採用日から採用日の属する年度の末日まで <sup>※1</sup> (1年更新 <sup>※2</sup> 。原則として採用日の属する年度の翌々年度の末日まで <sup>※3</sup> 。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、今回募集する介護補助者の勤務場所は、京都市立京北病院となります。

※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 (介護補助者)	採用日時点で満70歳未満の方	特になし

※ 国籍は問いません。

### 3 選考の手続

- ・ 後述「6 応募の手続」の内容を確認し、電話連絡のうえ、必要書類を京都市立京北病院職員採用担当までご郵送ください。
- ・ 選考結果は、電話又は文書で通知します。必ず履歴書に日中に連絡の取れる連絡先をご記入ください。

## 4 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。

## 5 勤務条件

### (1) 給与(月額)

	時点	基本給	地域手当	ベースアップ手当	合計
有期雇用職員 (介護補助者)	令和7年度以降 (予定)	147,040円	14,704円	-	161,744円
	令和6年度 (実績)	123,280円	12,328円	9,000円	144,608円

※ 表に記載の金額は、給料(初任給)、地域手当(給料の10%)、ベースアップ手当(令和6年度まで)を合算した額です。なお、令和7年度以降の金額は予定となっております。

※ 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ます。

### (2) 勤務時間、休暇等

勤務時間	週31時間勤務(週4日、1日7時間45分勤務)
休日	週1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16日)のほか、夏期休暇(最大4日(令和5年度実績))結婚、服喪(忌引)、出産・子育て関連の休暇等

### (3) その他

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

※ このほか、京都市職員厚生会にも加入します。

## 6 応募の手続

申込方法	必ず電話連絡のうえ、封筒の表に「 <b>介護補助者</b> 」と赤字で書き、次の書類を <b>郵送又は持参</b> してください。 ○ 申込書(写真貼付) ○ エントリーシート ※ 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	〒601-0533 京都市右京区京北下中町鳥谷3番地 <b>京都市立京北病院 職員採用担当</b>
書類選考の可否について	申込書等の送付後、1箇月を経過しても書類選考の可否について通知がない場合は、京都市立病院 事務局 職員採用担当へお問い合わせください。

- ※ 面接試験当日に身体上の理由により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。
- ※ 履歴書記載の個人情報は、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。

## 7 お問い合わせ先

〒601-0533 京都市右京区京北下中町鳥谷3番地

京都市立京北病院 職員採用担当

電話：075-854-0221（代表）

FAX：075-854-0825

ホームページアドレス：<https://www.kch-org.jp/keihoku/>