

病院見学者・実習生の皆さんへ

京都第一赤十字病院
院長 池田 栄人

当院は、公的病院であるため、京都府の要請に基づき高度急性期病院として COVID-19 に関する「帰国者・接触者外来」を開設し、当該患者の入院診療を受入れております。感染管理には十分に配慮しておりますが、患者から感染を受けるリスクや重症化リスクの高い他者に感染させてしまう可能性は排除できません。したがって下記の点に関して十分にご理解・ご了解いただいた上で、見学・実習を行ってください。

① 当院としては可能であれば、COVID-19 のパンデミック終息後の見学・実習をお勧めしています。時期の変更が可能であればご検討下さい。

② ①にもかかわらず、事情により、どうしても見学・実習を希望する方は、以下ご留意ください。

● 下記に該当する方は見学・実習をお断りしておりますので速やかに申し出てください。

- 発熱や強い倦怠感・咳・味覚嗅覚障害などの症状がある方
- 4 週間以内に海外から帰国された方
- 4 週間以内に COVID-19 患者と何らかの接触・接近（2m以内）があった方
- 4 週間以内に同居家族を除く 5 名以上の集会または食事会に参加された方
- 4 週間以内に COVID-19 のクラスター発生とされている施設を訪問した方

● 見学・実習中は、感染予防のためマスク装着・手指消毒を徹底していただき、立ち入り禁止区域には立ち入らないようにしてください。

● 見学・実習中は毎日検温を行い、発熱や強い倦怠感・咳・味覚嗅覚障害などの症状が現れた場合は、人事課（075-561-1121）までご連絡ください。

● 見学・実習後に COVID-19 感染が明らかになった場合は、速やかに人事課へご連絡下さい。

上記の内容を熟読し、COVID-19 感染のリスクに関して理解し、了解いたしました。

所属・学校名 _____

氏名 _____

令和 2 年 _____ 月 _____ 日

京都第一赤十字病院 臨床検査技師 募集要項

【募集職種】 臨床検査技師

【募集人員】 若干名

【試験日】 一次試験：令和2年 7月21日（火）

最終試験：令和2年 7月28日（火）

※ 試験の詳細については、別途応募者あてに案内送付

【選考方法】 筆記試験（専門・一般教養）、面接

【病院見学】 令和2年6月19日（金）、26日（金）、7月3日（金）、7月10日（金）

各々14時～16時頃まで ※マスク着用、白衣持参のこと

※ 事前にEメール又はお電話にて申込のうえ、当日はホームページに掲載しております【病院見学者・実習生の皆さんへ】の書類をお持ちいただき、見学当日人事課（別図）までお越しくください。

【採用予定日】 令和 3年 4月 1日

【応募資格】 令和3年3月に養成学校を卒業見込みの者で、臨床検査技師免許取得見込みの者及び、臨床検査技師免許を既に取得している者。

【応募手続】

(1) 応募書類

免許取得見込者	有資格者
履歴書（別紙様式・写真添付） 成績証明書 卒業見込証明書	履歴書（別紙様式・写真添付） 免許証（写し）

(2) 提出先 〒605 - 0981 京都市東山区本町 15 丁目 749 番地
京都第一赤十字病院 人事課 あて

(3) 応募期間 令和2年 7月13日（月）まで（必着）

【勤務条件】

- (1) 勤務時間 午前8時30分 ～ 午後5時06分
- (2) 休日等
- ・土曜日、日曜日（週休2日制）
 - ・国民の祝日
 - ・年末年始（12月29日から1月3日まで）
 - ・創立記念日
- (3) 有給休暇
- ・年次有給休暇 年間24日（採用年4月採用者は15日）
 - ・特別有給休暇 結婚、忌服、夏休
 - ・その他 産前産後休暇、育児休業制度、育児短時間勤務制度、看護休暇制度、介護休業制度等あり
- (4) 給 与
- ・初任給（下記は令和2年4月採用新卒者の基本給実績）
- | | | |
|------------|---|------------------|
| 短期大学・専門学校卒 | : | 209,880円（地域手当含む） |
| 4年制大学卒 | : | 216,150円（地域手当含む） |
- ※経験年数加算あり
- ・手 当： 時間外手当、通勤手当、住居手当、扶養手当を該当者に支給
 - ・賞 与： 年2回支給（令和元年度実績：4.3ヶ月）
 - ・昇 給： 年1回
- (5) 社会保険 健康保険、厚生年金保険、日赤企業年金基金
雇用保険、労災保険適用
- (6) その他
- ・当直業務あり（月1～2回）
 - ・採用が内定した場合も令和3年春実施の臨床検査技師国家試験不合格時は採用内定取消とする。

【連絡先】

〒605-0981

京都市東山区本町15丁目749番地
京都第一赤十字病院 人事課

TEL 075-561-1121（内線3204）

<http://www.kyoto1-jrc.org/>

E-mail syokuinka@kyoto1-jrc.org

履 歴 書

令和 年 月 日現在

写真貼付け欄
(3cm×4cm)
3ヶ月以内に撮影したもので、脱帽上半身正面像のこと。

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			電話
現住所	〒 ー	市外局番 ()	
		—	
			(方呼出)
ふりがな			電話
連絡先	〒 ー	市外局番 ()	
		—	
	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		(方呼出)

年	月	学歴・職歴

氏名

志望動機

.....
.....
.....
.....
.....

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）

.....
.....
.....

趣味・特技

.....
.....
.....

長所

.....
.....
.....
.....

扶養家族数
(配偶者除く)

人

配偶者

※ 有・無

配偶者の扶養義務

※ 有・無

年

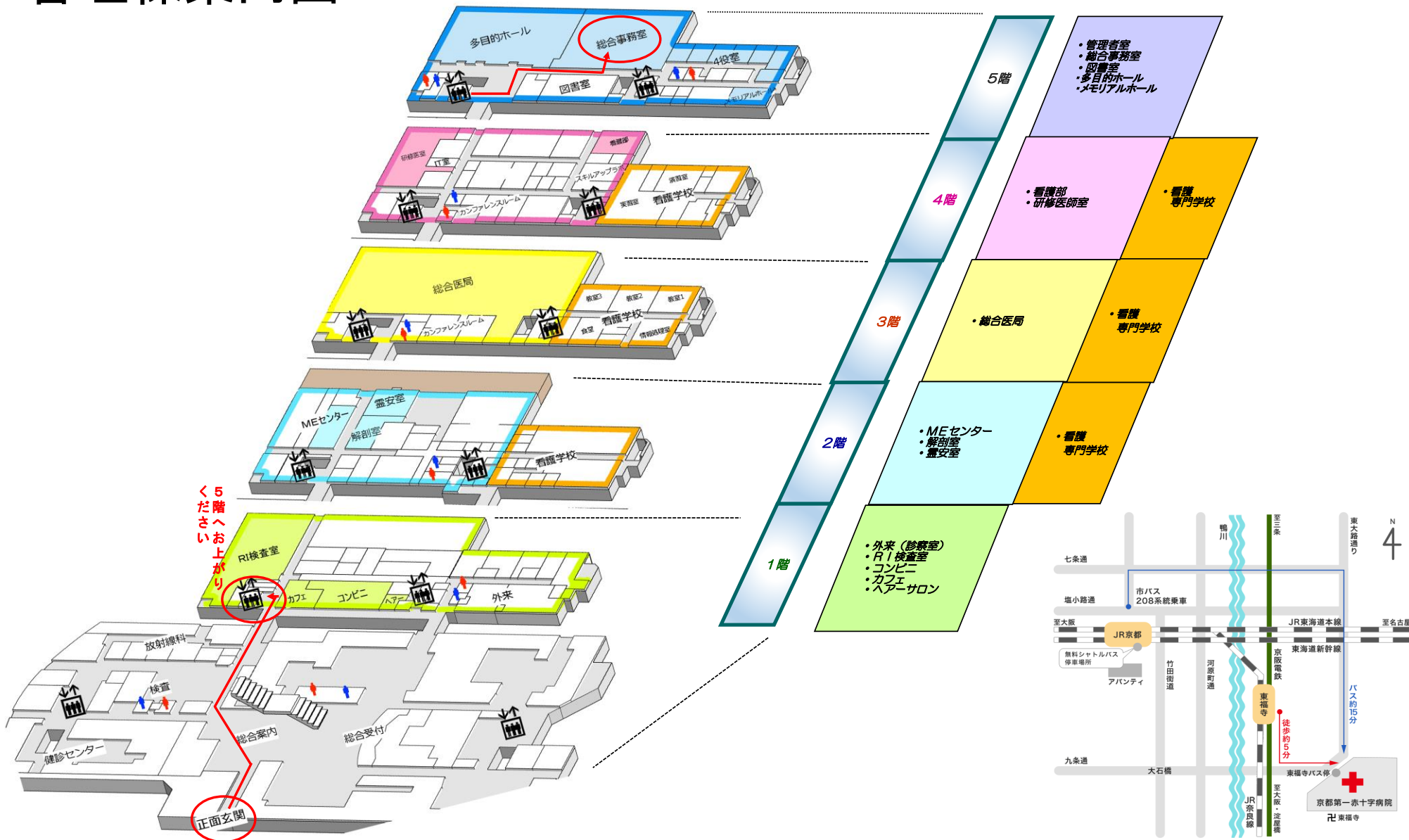
月

免許・資格

年	月	免許・資格

記入上の注意 ※印のところは、該当するものを○で囲む。

管理棟案内図



※赤いラインをたどってお進みください。
 なお、公共の交通機関、タクシーなどでお越しいたきますようお願いいたします。