



# 心理判定員 採用試験案内

## 1 募集職種・受験資格・採用予定数等

|       |  |
|-------|--|
| 募集職種  | 心理判定員【期限付職員】   |
| 受験資格  | 免許既取得者   |
| 仕事内容  | 小児部門において、睡眠障害、知的障害、自閉スペクトラム症、注意欠如多動症患者等に、発達・知的・パーソナリティ検査を実施するとともに、家族や学校での対応方法をアドバイスしていただきます。<br><実施している主な心理検査等><br>WISC-4、WAIS-4、新版K式発達検査2020等 |
| 採用予定数 | 若干名(産休・育児休業代替として)  |
| 採用予定日 | 随時   |

※ 期限付職員とは、半年毎契約の常勤職員で、任期は最大1年半です。  
 ただし、産休・育児休業代替のため、期間は変動します。  
 給与等の待遇については、正規職員に準じています。

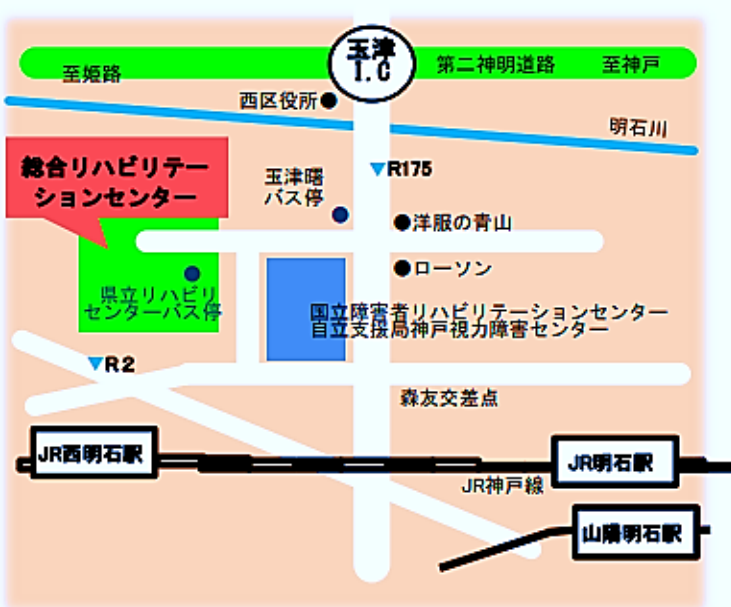
## 2 給与・勤務条件

|             |  |           |
|-------------|--|-----------|
| 初任給<br>(給与) | 大学4年卒、専門学校4年課程卒  | 206,000円～ |
|             | 短大3年卒、専門学校3年課程卒  | 197,700円～ |
|             | ※ 給料は、年齢給及び職能給で構成されます。<br>※ 上表は令和5年4月現在で勤務地手当及び業務手当(5,000円)を含む額です。<br>※ 資格手当については、勤務実績に応じて、翌月に支給されます。<br>(例:4月実績分を5月給与で支給)<br>※ 免許取得後の経験年数に応じて、加算される場合があります。 |           |
| 諸手当         | ・勤務地手当<br>・業務手当(5,000円)<br>・期末・勤勉手当(令和5年度実績4.45ヶ月)<br>・住居手当(上限28,000円)<br>※令和5年4月現在<br>・通勤手当(上限59,000円)<br>・扶養手当(6,500円～)                                    |           |
| 勤務時間        | 8:45～17:30 ※週40時間  |           |
| 昇給          | 規定に基づき、通常の場合は年1回昇給します。   |           |
| 休日休暇等       | ■週休2日制<br>■年次有給休暇(4月新規採用者:初年度12日)<br>■特別休暇<br>厚生休暇(上限5日)、結婚休暇(上限5日)、子の看護(上限10日)、家族の介護(上限10日)等  |           |
| 社会保険等       | 健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険  |           |

### 3 福利厚生等

|       |                                    |
|-------|------------------------------------|
| 住居    | 希望により宿舎に入居できます。※女子寮のみ              |
| 被服    | ユニフォーム等が貸与されます。                    |
| 健康管理  | 毎年、定期健康診断を実施しています。                 |
| 職員互助会 | スポーツ大会等のレクリエーション事業を実施しています。        |
| 保育    | 0歳からの子どもを院内保育室(24時間対応)に預けることができます。 |

### 4 試験日等

|      |  |
|------|--|
| 試験日  | 令和6年2月以降順次   |
| 試験会場 | <p>総合リハビリテーションセンター（住所：神戸市西区曙町1070）</p>  <p>JR「明石」駅からバスで10分</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 県立リハビリセンター行(82系統) 終点下車</li> <li>■ 三木・社・押部谷行(36系統) 玉津曙下車</li> <li>■ 西神中央行(43系統) 玉津曙下車</li> </ul> <p>JR「西明石」駅からバスで12分</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 西神中央行(92系統) 王塚台5丁目下車</li> <li>■ 明石駅行(22系統) 県立リハビリセンター下車</li> </ul> |
| 合格発表 | 受験者全員に、合否通知を郵送   |

### 5 受験手続

|      |  |
|------|--|
| 申込先  | 〒651-2181 神戸市西区曙町1070<br>総合リハビリテーションセンター 管理部総務課<br>TEL:078-927-2727(代表) (電話照会:9時~17時(土・日・祝除く)) |
| 申込方法 | まずは上記申込先に電話申込  |