

一般財団法人摂津市保健センター職員採用試験募集要項

令和7年12月

1. 採用予定職種及び人員

事務職員	1名
ケアマネジャー	1名

2. 業務内容

事務職員：事務部門全般・健（検）診補助業務・休日診療業務（事務）等

ケアマネジャー：居宅介護支援事業・認定調査業務・休日診療業務（事務）等

3. 勤務条件

- (1) 午前8時45分～午後5時15分（休憩45分含む）
- (2) 週5日勤務（土・日・祝日・年末年始に勤務をしていただく場合があります。）
- (3) 初任給は、摂津市保健センター職員給与等規則に基づき、年齢、学歴等に応じて異なりますが、大学卒の初任給は268,620円（地域手当含む）となります。これに、実務経験など過去の経験による初任給の加算調整があります。
- (4) 期末・勤勉手当（令和7年実績：4.65か月）、通勤手当、住居手当、扶養手当等、摂津市保健センター職員給与等規則に基づき支給されます。
- (5) 社会保険制度（健康保険・厚生年金保険・介護保険・雇用保険・労災保険）完備
- (6) 年次有給休暇（年間20日付与）の他、夏季休暇、結婚休暇、子の看護休暇、介護休暇、服喪休暇等の特別休暇があります。

4. 採用予定年月日

令和8年4月1日（6か月間の試用期間有り）

5. 受験資格

事務職員：四年制大学以上卒業及び卒業見込みの方

ケアマネジャー：ケアマネジャー免許がある方

6. 試験の日時、場所、方法及び発表

(1) 試験

日 時 一次：令和8年1月11日（日）午前9時受付
二次：令和8年1月25日（日）午前9時受付

場 所 摂津市立保健センター（摂津市南千里丘5番30号）

試験内容 一次：①基礎能力試験（言語、数理、論理）択一式
(予定) ②パーソナリティ検査
③論・作文（テーマは当日発表します。）

二次：①担当職員等による個人面接
②管理職員等による個人面接

合格発表 令和8年2月下旬
合否にかかわらず本人宛に通知します。

※注意事項

応募者多数の場合、書類選考を実施します。書類選考の合否につきましては、応募者全員に通知します。

7. 採用試験関係書類の請求先

募集要項及び採用試験申込書並びに受験票は、摂津市立保健センター窓口で配布します。また、当法人ホームページからもダウンロードできます。

上記書類を郵送で請求する場合は、一般財団法人摂津市保健センター宛の封筒（大きさは問いません。）に「試験申込書請求」と朱書きし、その中に郵便番号、宛先を明記し 180 円切手を貼った返信用封筒（角形 2 号封筒[33 cm × 24 cm程度]）を必ず同封して郵送（普通郵便で可）して下さい。

(1) 申込先及び申込方法

申込先：一般財団法人摂津市保健センター

〒566-0021 摂津市南千里丘5番30号 電話06-6381-1710

申込方法：持参又は郵送による方法とします。

(2) 採用試験関係書類の配布及び申込受付期間

令和7年12月1日（月）から令和7年12月19日（金）まで

※採用試験関係書類を郵送で請求される場合は、時間的余裕をもってお早目に請求してください。

※郵送による受験申込は、令和7年12月19日（金）必着でお願いします。

(3) 提出書類

① 採用試験申込書及び受験票 各1通

採用試験申込書及び受験票に必要事項を記入し（本人自書）、写真（6か月以内に撮影したもの）を貼付のうえ、提出してください。

郵送による場合は、必ず簡易書留郵便等で送付してください。その際、封筒の表に「試験申込書在中」と朱書きしてください。

② 介護支援専門員証のコピー 1通（ケアマネジャー受験の方のみ必要）

※合格者には、合格発表後、別に通知する日までに卒業証明書の提出が必要となります。

※注意事項

- ① 採用試験申込書及び受験票の記載事項に不備がある場合、お返しをする場合がありますが、このために生じた申込みの遅延等については責任を負いませんので、受験手続には十分ご注意ください。
- ② 提出書類に不正があった場合には、直ちに受験資格を取消します。また、採用後に発覚した場合は、解雇することがあります。
- ③ 試験に関する提出書類は一切お返しません。なお、採用試験申込書及び受験票に記載された情報は、この試験の遂行にのみに用い、それ以外の目的には使用しません。
- ④ 試験日当日は、必ず指定の時刻までに試験会場に集合してください。遅刻者は受験できません。
- ⑤ 試験会場では、試験委員の指示に従ってください。指示に従わない者、または不正行為を行った者は退場させられます。
- ⑥ 自然災害等の社会情勢により試験の延期や開始時間の繰下げ、試験日程を変更する場合は、当法人から事前に受験者に連絡します。
- ⑦ 試験日当日は、車での来場はご遠慮ください。
- ⑧ この試験についてご不明な点がありましたら、下記にお問い合わせください。

〒566-0021 摂津市南千里丘5番30号

一般財団法人 摂津市保健センター

(担当:長谷川)

TEL06-6381-1710・FAX06-6381-1789

E-mail:se-hoken@settsu-cp.jp

