

神戸大学医学部附属病院認定看護師（摂食・嚥下障害看護）募集要項

職 種	認定看護師（摂食・嚥下障害看護）（常勤職員）
募 集 人 員	1名
応 募 資 格	看護師免許を有する者かつ認定看護師（摂食・嚥下障害看護）の認定資格を有する者
勤 務 場 所	神戸大学医学部附属病院看護部
業 務 内 容	摂食・嚥下障害看護認定看護業務
勤 務 時 間	週40時間 8：30～17：15 16：00から翌日9：00 夜間及び土曜日、日曜日、祝日の勤務あり
給 与 （平成29年4月1日 現在での規定による）	本学給与規定により支給 （例）4年制大学卒業後、看護師経験が10年の場合 本 俸 255,000円 地域手当 30,600円 計 285,600円 ※ただし、実務経験者等は経験年数を考慮します。昇給 定期 年1回 ※なお、国家公務員の給与水準に変動があった場合、上記給与は多少増減することがあります。
手 当	(1) 通勤手当 最高55,000円（交通機関等利用者） (2) 住居手当 最高27,000円（家賃額に応じて支給） (3) 扶養手当 扶養親族（他に生計の途がなく主として職員の扶養を受けている者）のある者に支給 (4) 期末・勤勉手当（ボーナス） （平成29年4月1日現在における本学給与規定より） 年2回（計4.3ヶ月分） (5) 超過勤務（残業）手当 本学規定により支給
休 暇	年次有給休暇 年間20日（年の途中の採用の場合は在職期間に応じて付与） その他夏季休暇（3日）等があります。
加 入 保 険	文部科学省共済組合（健康保険）、厚生年金、雇用保険、労災保険
採 用 予 定 日	随時
応 募 書 類	①自筆履歴書（写真貼付）（所定の用紙） ②調書（所定の用紙） ③看護師・助産師・保健師ほか免許証のコピー ④認定看護師（摂食・嚥下障害看護）の認定証のコピー （履歴書、調書、履歴書（記入例）、履歴書記入要領はダウンロードできます） 封筒に「認定看護師（摂食・嚥下障害看護）応募書類在中」と朱書きの上、書類提出先まで郵送してください。 ※応募書類は返却致しません。
応 募 締 切	随時（ただし、採用者が決定次第打ち切ります）
選 考 方 法	（1）第一次選考：書類審査 （2）第二次選考：面接試験 日時・場所等については、第一次選考の合格者のみに通知
結 果 通 知	面接後2週間以内に本人あて通知予定
書 類 提 出 先	総務課人事係 TEL：078-382-5025（担当：五艘）

問 い 合 せ 先

〒650-0017 神戸市中央区楠町7-5-1  
神戸大学医学部総務課人事係 五艘

当院就職までに免疫の獲得を強く推奨している感染性疾患についてのお知らせ

当院に採用が決定しましたら、詳細な説明書をお送りしますが、当院では、就職までに下記の5疾患につきまして、ワクチン接種等により免疫を獲得していただくことを原則としております。

・麻疹 ・風疹 ・流行性耳下腺炎 ・水痘 ・B型肝炎

なお、接種費用については、自己負担になります。この件について先に詳細をお尋ねになりたい場合、当院総務課福利厚生係（078-382-5111、内線5054）にお電話でお問い合わせください。