

神戸大学医学部附属病院【放射線部門 技術補佐員／特定診療放射線技師】募集要項

|                                  |                                                                                  |                                                                                                              |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職 名                              | 技術補佐員（非常勤職員）パートタイム<br>または<br>特定診療放射線技師（任期付き常勤職員）                                 |                                                                                                              |
| 募 集 人 数                          | 若干名                                                                              |                                                                                                              |
| 応 募 資 格                          | 診療放射線技師の資格を有する者<br>または、診療放射線技師養成校に在学中の者（技術補佐員のみ）                                 |                                                                                                              |
| 就 業 場 所                          | 神戸大学医学部附属病院 医療技術部放射線部門（放射線部）<br>（変更の範囲：原則として変更なし）                                |                                                                                                              |
| 職 務 内 容                          | ・診療放射線技師業務（養成校学生の場合は放射線補助業務のみ）<br>※詳細は本院放射線部ホームページをご参照ください。<br>（変更の範囲：原則として変更なし） |                                                                                                              |
| 採 用 予 定 日                        | 令和7年8月1日                                                                         |                                                                                                              |
| 雇 用 期 間                          | 令和7年8月1日～令和7年10月31日                                                              |                                                                                                              |
| 試 用 期 間                          | 試用期間なし                                                                           |                                                                                                              |
| 就 業 時 間 等                        | 技術補佐員                                                                            | ※勤務時間・日数については相談の上決定します。<br>週1～3日程度の勤務を想定。<br>平日 8：30～17：15のうち数時間（6時間以上の場合は休憩時間45分）<br>時間外労働 なし               |
|                                  | 特定診療放射線技師                                                                        | 原則平日 8：30～17：15（休憩時間45分）<br>（変形労働時間制による早出・遅出勤務あり）<br>時間外労働 月平均10時間                                           |
| 給 与<br>※本学規程の改正により変更になる可能性があります。 | 技術補佐員                                                                            | 時給制 1,380円～1,769円<br>※資格の有無および経験年数により決定します<br>月末締めで翌月17日に支給                                                  |
|                                  | 特定診療放射線技師                                                                        | 例：4年制大学卒で診療放射線技師免許取得後3年未満の場合<br>月給制 249,424円<br>（内訳 本俸__222,700円、地域手当__26,724円）<br>※経過年数により決定します<br>当月17日に支給 |
| 手 当<br>※本学規定に基づく所定の支給要件があります。    | 技術補佐員                                                                            | ・通勤手当 最高55,000円（交通機関等利用者）<br>・超過勤務（残業）手当                                                                     |
|                                  | 特定診療放射線技師                                                                        | ・通勤手当 最高55,000円（交通機関等利用者）<br>・住居手当 最高28,000円（家賃支払者）<br>・扶養手当（扶養親族のある者）<br>・超過勤務（残業）手当                        |
| 休 暇                              | 雇用期間および所定労働時間に応じて本学規定に基づき付与                                                      |                                                                                                              |
| 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<br>（ただし雇用期間および所定労働時間による）                          |                                                                                                              |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 応 募 締 切             | 随時（応相談）。ただし採用内定者が得られ次第締切ります。                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |
| 応 募 書 類             | 履歴書<br>・氏名欄は直筆，写真貼付，e-mail アドレス記入必須<br>・職歴がある場合は詳細を記入してください。<br>・技術補佐員または特定診療放射線技師のいずれへの応募か明記してください。<br>・技術補佐員の場合は希望する勤務時間・日数をご記入ください。                                                                                                                                                                         | 1 通 |
|                     | 診療放射線技師免許（写）（有資格者のみ）                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 通 |
|                     | ※封筒に「技術補佐員（放射線部）応募書類在中」または「特定診療放射線技師 応募書類在中」と朱書きの上，簡易書留にて郵送してください。                                                                                                                                                                                                                                             |     |
| 選 考 方 法             | 書類審査及び面接                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |
| 選 考 日 時             | 履歴書による書類審査後，応募者と調整                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |
| 結 果 通 知             | 面接後 7 日以内に本人あて通知予定                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |
| 備 考                 | ➤ 採用が決定した方は，採用日までに「麻疹，風疹，流行性耳下腺炎，水痘，B 型肝炎」の 5 感染症疾患につい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います。接種費用については自己負担になることをご了承ください。詳細は採用決定後にお知らせいたします。<br>➤ 応募書類は返却いたしません。<br>➤ 特定診療放射線技師の場合，採用決定後に以下の書類をご提出いただきます。<br>①履歴書(本学指定様式)<br>②最終学歴の卒業（修了）証明書原本 または 学位記の写し<br>③運転免許証または保険証の写し（氏名，生年月日の確認書類）<br>➤ 受動喫煙を防止するための措置：敷地内禁煙 |     |
| 問い合わせ先<br>書 類 提 出 先 | 〒650-0017 兵庫県神戸市中央区楠町 7-5-2<br>神戸大学医学部附属病院 放射線部 診療放射線技師長 日下 亜起子<br>TEL：0 7 8－3 8 2－6 3 8 1（直通）<br>（上記が不在の場合は 0 7 8－3 8 2－6 3 8 3（放射線部レントゲン室受付）へ）                                                                                                                                                               |     |