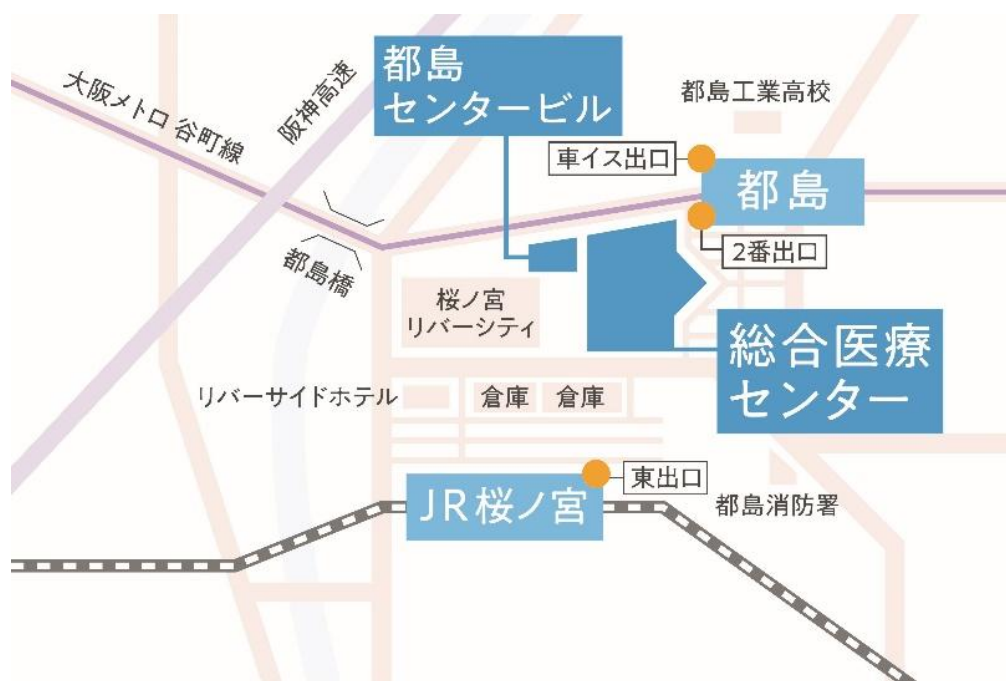


令和8年度 地方独立行政法人大阪市民病院機構
歯科衛生士（有期雇用職員）の募集について

1. 募 集 職 種 歯科衛生士
2. 応 募 条 件
 - ・ 歯科衛生士免許を有している方又は採用日までに当該免許を取得見込みの方
 - ・ 採用日において満 65 歳未満の方
 - ※令和7年4月2日以降に雇用期間を開始とする有期雇用職員（歯科衛生士）採用試験で不採用となった方の再応募はできません。
 - ※地方独立行政法人大阪市民病院機構就業規則第5条（各就業規則により準用する場合を含みます。）に該当される方は、受験することができません。
3. 募 集 人 数 若干名
4. 勤 務 先 大阪市立総合医療センター
所在地：大阪市都島区都島本通2-13-22
5. 雇 用 期 間 令和8年4月1日以降法人の指定する日から令和9年3月31日まで
（2回を上限に更新する制度がありますが、更新の可否については、勤務態度等により判断します。また、更新日において満65歳未満の方に限ります。）
※一定の条件を満たした場合に限り、正規職員転換試験の受験資格を得ることができます。
6. 勤 務 時 間 原則として平日の午前8時45分から午後5時15分
7. 給 与 額 月額249,004円（予定） ※地域手当・処遇改善手当を含む
※その他、期末手当（2.5月程度）、時間外勤務手当、通勤手当、住居手当、扶養手当などがあります。
※制度改正があった場合は、金額等が変更される場合があります。
8. 休 暇 等 年次休暇、夏季休暇、忌引などの休暇制度があります。
9. 各種保険制度 大阪市職員共済組合、厚生年金、雇用保険、地方公務員災害補償
10. 応 募 方 法
 - （1）提出書類
応募される方は、次の書類各1通を郵送又は持参してください。
 - ・ 大阪市民病院機構有期雇用職員（歯科衛生士）採用申込書（両面）
 - ・ 歯科衛生士免許証の写し [A4サイズで複写]・・・免許取得者のみ
 - ・ 学業成績証明書…新卒者又は職務歴1年未満の方※封筒の表に「歯科衛生士採用申込書在中」と朱書してください。
 - （2）書類提出先
〒534-0027 大阪市都島区中野町5-15-21 大阪市都島センタービル5階
大阪市立総合医療センター総務部総務課（人事担当）
電話：06-6929-3687
 - （3）応募締切
令和8年1月30日（金） 午後5時まで ※必着

11. 選考方法 (1) 選考内容
書類選考、面接試験
応募締切後、応募者に書類選考の結果、合格者には集合時間等の詳細を郵送にて通知します。
試験日の2日前までに通知が無い場合は、大阪市立総合医療センター総務部総務課(人事担当) (電話：06-6929-3687) までお問い合わせ下さい。
- (2) 試験日及び試験会場について
- ・試験日 令和8年2月13日(金)
 - ・試験会場 大阪市都島センタービル (大阪市都島区中野町5-15-21)
12. その他
- ・申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は合格を取り消すことがあります。
 - ・提出書類はお返しいたしません。提出書類により取得した個人情報は採用試験の実施の為に使用し、それ以外の目的には使用しません。ただし、合格者の提出書類については、採用に係る事務手続や病院運営に必要な各種システム登録、届出等に使用します。
 - ・採用試験結果に関するお問い合わせには応じかねます。
 - ・就業規則等掲載場所 [地方独立行政法人大阪市民病院機構ホームページ内](#)
13. 受動喫煙防止措置 当機構では、健康増進法の趣旨に従い、当機構の敷地内を全面禁煙としております。

《案内図》



(最寄り駅からの案内)

大阪メトロ(谷町線) 都島駅 2号出口から西へ徒歩3分
JR西日本(大阪環状線) 桜ノ宮駅 東出口から北へ徒歩7分