

千葉県千葉リハビリテーションセンター 令和8年度 事務職員 募集要項

「“縁の下の力持ち”として医療・福祉を支える仕事です」

◎千葉県千葉リハビリテーションセンターは、千葉県の全額出資により設立された社会福祉法人 千葉県身体障害者福祉事業団が約40年にわたり運営してきた地域に根ざした医療、福祉施設です。

事業団は、指定管理者として、公立民営という安定した運営体制のもと、小児から高齢者に至るまで医療と福祉の両面から各種のリハビリテーションを提供しています。

- ① 募集人数 1名
- ② 採用予定日 応相談(早期に働ける方歓迎)
- ③ 業務内容 医療情報システムの設計・構築・運用に係る業務
(電子カルテや医事システム、ネットワーク管理など病院システム全般)
(採用後の人事異動により、一般事務【財務(経理)・給与・庶務・人事労務管理・施設管理・物品管理・IT情報関連・診療報酬ほか】に従事する可能性があります)
- ④ 選考日・方法 令和8年7月26日(日)(応募期間 令和8年7月16日(木)まで必着)
総合検査(知的能力検査・適性検査)・作文試験・面接試験
- ⑤ 応募条件 (1)高校卒業以上
(2)医療情報システムの設計・構築・運用に係る業務経験のある方

⑥ 給与・服務等

- ・給 与 ●採用時基本給 194,000円 ~ 342,500円
※処遇改善手当含む
*別途 住宅手当(賃貸の場合、上限27,000円)、
扶養手当(配偶者13,000円、子6,000円)、
通勤手当(原則全額支給)等あり
- ・昇 給 年1回(4月)
- ・賞 与 年2回 令和7年度支給実績 年間4.3ヵ月(入職1年目は割落しあり)
- ・退職金 充実の3制度加入
(独)福祉医療機構(退職共済制度)、(公社)千葉県社会福祉事業共助会(退職共済制度)、
(福)全国社会福祉事業団協議会(年金共済制度)
- ・勤務時間 週40時間 8:30~17:15 (実働8時間)
- ・休日休暇 週休2日(振替により土曜・日曜・祝日・年末年始勤務あり)
祝日・年末年始休暇を含め年間休日123日(令和7年度実績)
*年次有給休暇毎年度20日(入職時付与)、夏季休暇6日、結婚7日、出産(産前8週間・産後8週間)、
育児休業、介護休業、忌引、リフレッシュ休暇(勤続10年及び勤続20年2日、勤続30年3日)等あり
- ・加入保険等 健康保険、厚生年金、雇用、労災
- ・福利厚生 職場保育所あり
- ・キャリアアップ支援 ①学会等参加、資格取得、先進施設見学、海外研修等の旅費補助
②資格取得等経費(受験及び通学等)補助
③修学部分休業制度
- ・その他 入職に伴う転居時 引越し費用の補助あり(63,000円~381,000円 ※距離等の条件あり)、
敷地内禁煙

モデル年収

4年制大学卒業/事務経験10年 460万円以上

4年制大学卒業/事務経験15年 510万円以上

(基本給・処遇改善手当・賞与のみ)

- ⑦ 応募様式 採用試験の応募様式については <https://www.chiba-reha.jp/> にアクセスしていただき「採用情報—事務職募集情報」からダウンロードしてください。また、「採用情報—エントリー」からエントリーしてください。その際「文章」欄に採用試験受験のためのエントリーであることを明記してください。

お問合せ先 TEL 043-291-1831(担当 総務部人事管理室 中村・眞野)

社会福祉法人 千葉県身体障害者福祉事業団
千葉県千葉リハビリテーションセンター

～誰もが街で暮らすために～

センター長:菊地尚久

所在地:〒266-0005

千葉市緑区誉田町1丁目45番2

TEL:043-291-1831 FAX:043-291-1857

URL: <https://www.chiba-reha.jp/>

施設概要:病床数 242床

開設日:昭和56年4月1日

事務職員の平均年齢 42.6歳

過去3年間の平均離職率 3.0%

事務職員採用試験応募書類

下記の書類を令和8年7月16日(木)までに郵送(必着)又は持参してください。

記

- 1 受験申込書[指定様式] (1通)
 - 2 自筆身元申告書[指定様式] (1通)
- (注)訂正がある場合は、訂正箇所^{*}に訂正印を押印すること。
- 3 自己PR[任意様式] (1通)
- ^{*} パソコンによる作成可
- 4 最終学歴の卒業(見込)証明書 (1通)
 - 5 最終学歴の成績証明書 (1通)

※受験申込書及び身元申告書の様式については、当事業団のウェブサイト
(<https://www.chiba-reha.jp>)からダウンロードすることが可能です。

なお、職務経験のある方は、従事した職務内容等について任意の用紙に詳細を
記載の上(パソコンによる作成可)提出してください。(別紙参照)

ご提出いただいた書類は返却できませんので、あらかじめご了承ください。

<お問合せ・書類提出先>

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団

事務局総務部人事管理室 中村・眞野

所在地 〒266-0005

千葉市緑区誉田町1-45-2

電話 043-291-1831 内線449

社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

千葉県身体障害者福祉事業団理事長 様

住 所

T E L

氏 名

印

私は、令和8年度社会福祉法人千葉県身体障害者福祉事業団事務職員採用試験に応募したいので、下記書類を添付のうえ申し込めます。

記

1 自筆身元申告書 (1通)

(注) 訂正がある場合は、訂正箇所には訂正印を押印すること。

2 自己PR (1通)

3 最終学歴の卒業(見込)証明書 (1通)

4 最終学歴の成績証明書 (1通)

ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	性別
ふりがな 現住所	〒 (自宅・寮・その他) Tel (携帯) E-mail	
ふりがな 連絡先	〒 (自家・勤務先・その他) Tel	

写真のりつけ
縦 3.5cm 程度
横 2.5cm 程度
最近6か月
以内に撮影し
た上半身正面
脱帽のもの

* 性別欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

学 歴	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)
	年 月から 年 月まで	(.)

* 高校から現在までの学歴をご記入ください。

* () 内には、転校、卒業、中退等の別及び学校の学年制を明記してください。

資 格 免 許	年 月		特 技	
	年 月		趣 味	
	年 月		得意科目	
	年 月		長 所	
志 望 理 由 等	<p>【志望理由】</p> <p>【希望勤務施設】</p>			

* 資格免許欄には取得見込の資格免許についてもご記入ください。

* パソコンスキル等の資格をお持ちの方も資格免許欄にご記入ください。

最終学歴	年 月 / 卒業・卒見・修了
------	----------------

職歴の状況	別紙「職務経歴書」のとおり（新卒者は除く）
-------	-----------------------

採用後の状況	1 職場保育所 託児希望 有 ・ 無
	2 自家用車による通勤 可 ・ 不可
	3 採用後の住所（未定の場合は未定と記入）

この申告書に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

住所

氏名 印

職務経歴書

参考

氏名 _____

①勤務機関名

〇〇〇病院〇〇〇部〇〇〇科

住所 千葉市緑区誉田町1-45-2

在職期間

平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日

身分

〇〇部〇〇

従事した職務内容

退職理由

② . . .

③ . . .

※空白期間がある場合、その状況についても記載してください。 例：在家庭(求職活動) 〇月〇日～〇月〇日

※非正規職員の経歴については、正規職員の勤務時間に満たない場合、1週間の勤務時間を記載してください。