



独立行政法人 労働者健康安全機構

吉備高原医療リハビリテーションセンター

[お問い合わせ](#)

岡山県加賀郡吉備中央町吉川7511

TEL [0866-56-7141](tel:0866-56-7141) FAX 0866-56-7772[トップ](#)[病院紹介](#)[診療科](#)[部門紹介](#)[地域医療連携室](#)[お知らせ](#)[職員募集](#)[トップ](#) > [職員募集](#) > [研究員募集（正規職員）（医用工学・リハビリテーション工学分野）](#)[専攻医（リハ科）](#)[看護師（正規職員）【随時】](#)[看護学生奨学生](#)[介護福祉士（嘱託職員）](#)[看護補助者（嘱託職員）](#)[介護補助者（パート）](#)[看護師を目指す学生さんへ
（岡山労災看護専門学校への院長推薦について）](#) [（PDFファイルで開きます）](#)[薬剤師（正規職員）](#)[歯科衛生士（嘱託職員）](#)[薬剤師（労災病院グループ）](#) [（PDFファイルで開きます）](#)[研究員（正規職員）](#)[医療ソーシャルワーカー
【MSW】募集（嘱託職員）](#)[事務員募集（嘱託職員）](#)[病院ボランティア](#)[外来受付時間](#)

[午前] 8:15～11:30

[午後] 予約制

[外来担当表](#)[休診日](#)

土・日曜日、祝日

年末年始（12月29日～1月3日）

[お見舞い・面会時間](#)[面会について](#)[交通・アクセス](#)

〒716-1241

岡山県加賀郡吉備中央町吉川7511

TEL 0866-56-7141

研究員募集（正規職員）（医用工学・リハビリテーション工学分野）

募集対象	研究員 1 名（医用工学・リハビリテーション工学分野）
業務内容	リハビリテーション工学の研究に従事してもらいます。 リハビリテーション医療現場に即した研究、また医療現場や障害者のニーズによる福祉機器の開発を行います。 研究、開発に関する各研究員が持つ裁量が大きく、主体性を持ってクリエイティブな発想で業務を遂行していただけます。
応募資格	<ul style="list-style-type: none"> 令和 8 年 3 月 高等専門学校、大学、大学院で工学系のカリキュラムを専攻し、卒業見込みの方 実務経験があり、高等専門学校、大学既卒者の方（研究、機器開発に興味がある方を歓迎いたします）
雇用形態	正規職員
採用年月日	随時
勤務時間	8 時 1 5 分～1 7 時 0 0 分（休憩 4 5 分）
休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12/29～1/3）、健康と福祉の設立記念日
休暇	年次有給休暇、特別休暇（夏季休暇）等
福利厚生	健康保険・厚生年金・企業年金基金・雇用保険・労災保険に加入 職員宿舎有り マンション形式（1DK～）・約4,000円～/月
給与	<ul style="list-style-type: none"> 基本給 1年目：（高専卒）176,800円/（大学卒）188,500円/（大学院卒）198,300円 3年目：（高専卒）182,400円/（大学卒）198,300円/（大学院卒）208,100円 ※労働者健康安全機構で定める初任給の額に社会人として働いた経験年数を考慮します。 諸手当：通勤手当（月額最高限度額 31,600円）、住居手当（月額最高限度額28,000円）、扶養手当、時間外勤務手当、当直手当 等 昇給あり（年1回）賞与あり（年2回）
提出書類	<p>①卒業見込みの方</p> <ul style="list-style-type: none"> 履歴書（高等学校卒業以降の学歴・職歴を記入し、写真を貼付して下さい。） A.卒業研究の計画または概要（A4用紙任意様式1枚程度、片面印刷） 卒業見込証明書、成績証明書 <p>②既卒者の方</p> <ul style="list-style-type: none"> 履歴書（高等学校卒業以降の学歴・職歴を記入し、写真を貼付して下さい。） B.これまでに従事した研究開発業務の概要（A4用紙任意様式1枚程度、片面印刷） 学位記の写し
選考方法	<p>①書類審査</p> <ul style="list-style-type: none"> 履歴書 卒業研究の計画または概要（卒業見込みの方：上記A）、研究開発業務の概要（既卒者：上記B） <p>②面接審査 面接日：随時 面接会場：吉備高原医療リハビリテーションセンター会議室</p>
選考結果	面接審査後、1週間以内に本人宛連絡します
応募締切	随時

書類提出先及び問合せ	〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町吉川7511 独立行政法人労働者健康安全機構 吉備高原医療リハビリテーションセンター 総務課 庶務係長 TEL:0866-56-7141 FAX:0866-56-7772 Email: syomu@kibirihah.johas.go.jp
病院見学	随時受け付けております 連絡先にメールにて、希望日（平日のみ、第三希望まで）、メールアドレス、住所、携帯電話番号等をご連絡ください 日程が決まりましたら担当者より連絡いたします
その他	<ol style="list-style-type: none">1. 携帯電話及び電子メールによる連絡が可能な場合は、履歴書に記載してください。2. 提出された書類は本件に係る選考にのみ使用し、他の目的には使用しません。また、提出書類は返却しません。3. 募集内容等は、諸般の事情によりやむを得ず変更することがあります。

Copyright © Kibikogen Rehabilitation Center For Employment Injuries.