

看護師採用試験のご案内

下記の通り、平成31年度採用 独立行政法人国立病院機構近畿グループ看護師採用試験（二次募集）を行います。

- ①試験会場 独立行政法人国立病院機構 南京都病院
- ②試験日程 平成30年11月27日（火） 午後1時～
- ③願書受付期間 平成30年10月24日（水）～平成30年11月21日（金）
必着
- ④募集人員 若干名

詳しくは、下記の試験要項をご参照ください。

お問い合わせ先

〒610-0113

京都府城陽市中芦原11番地

独立行政法人国立病院機構 南京都病院 管理課 採用担当

電 話 0774(52)0065 内線313

F A X 0774(55)2765

独立行政法人国立病院機構 看護職員募集要項

～平成31年度近畿グループ採用試験（二次募集）のご案内～

独立行政法人 国立病院機構
近畿グループ人事担当

独立行政法人国立病院機構 看護職員募集要項

～平成31年度近畿グループ採用試験（二次募集）のご案内～

独立行政法人国立病院機構近畿グループでは、国立病院機構の各病院で勤務していただく看護職員（看護師、助産師）を4月1日付けで採用するため、下記のとおり平成31年度近畿グループ採用試験（二次募集）を実施しますので、国立病院機構近畿グループ各病院への就職を希望される方は、巻末の受験願書等必要書類を揃えて、採用を希望する病院へ提出（郵送・持参）してください。

1. 募集職種

看護師、助産師

2. 応募資格

- ・看護師又は助産師の資格を有する方
- ・平成31年3月に看護師又は助産師の資格取得見込みの方

3. 応募方法

1) 提出書類

	平成31年3月卒業見込みの方	看護師・助産師の資格を有する方
看護師	①採用試験受験願書 ②看護学校等の卒業見込証明書 ③看護学校等の成績証明書	①採用試験受験願書 ②看護学校等の卒業証明書又は卒業証書（写） ③看護師の免許証（写）
助産師	①採用試験受験願書 ②助産学校等の卒業見込証明書 ③助産学校等の成績証明書 ④看護師資格を有する方は、看護師免許証（写）	①採用試験受験願書 ②助産学校等の卒業証明書又は卒業証書（写） ③看護師および助産師の免許証（写）

※ 「採用試験受験願書」に希望病院を必ず記載してください。

看護職員募集病院については、ホームページで確認するか、希望する病院に直接電話して確認してください。

※ 提出書類の（写）については、A4版で複写願います。

※ 提出された書類は、返却いたしませんので、予めご了承願います。

2) 提出先

- ・採用を希望する病院へ持参するか、郵送で提出してください。

「看護職員応募書類在中」と朱書きしてください。

所在地については、パンフレット又はホームページを参照してください。

持参の場合の受付は、月曜日～金曜日（祝日除く）の9時～17時となっています。

4. 試験日程

各病院によって異なりますので、近畿グループまたは希望される病院のHPよりご確認ください。

5. 試験会場

受験願書で希望された病院

6. 試験内容

①論文試験（60分） ②面接試験

7. 内定通知

決定次第、近畿グループ担当理事部門より発送する予定です。

（平成30年9月30日までは内々定通知を発送します。当グループ担当理事部門より特段の連絡がない場合は、10月1日をもって内定とします。）

8. 個人情報の取扱いについて

提出いただく個人情報については、以下の目的のために利用させていただきますので、あらかじめご承知おきください。

- ① 看護職員採用試験実施のため
- ② 卒業（予定）学校への内(々)定通知書の送付のため
- ③ 受験者名簿の作成のため
- ④ 採用予定者名簿の作成のため
- ⑤ 近畿グループ病院での採用手続きのため
- ⑥ 採用後の人事情報管理のため
- ⑦ 採用試験実施状況資料の作成のため

個人情報につきましては、近畿グループ看護職員採用担当及び国立病院機構近畿グループ各病院において万全の管理をいたします。

また、上記利用目的以外の目的に利用することは一切いたしません。

提出していただいた個人情報に修正の必要が生じた場合には、近畿グループ看護職員採用担当までお申し出ください。

採用後の人事・給与等について（国立病院機構）

1) 給与（平成30年4月1日現在につき変更となる可能性があります）

・基本給	初任給	看護師	大学卒	206,400円程度
			短大3卒	197,100円程度
			短大2卒	188,800円程度
		助産師		209,200円程度

※経験によって加算があります。

・昇給 年1回

・諸手当（条件に応じて下記の手当を加算）

夜間看護等手当・夜勤手当 二交替夜勤1回につき概ね 10,000円
三交替夜勤1回につき概ね 5,000円

診療看護師手当（月額 60,000円）

専門看護手当（月額 専門看護師5,000円、認定看護師3,000円）

救急呼出待機手当（待機1回 2,000円）

住居手当（借家は最高月額27,000円）

通勤手当（月額55,000円まで全額）

地域手当（都市手当 地域により支給率が異なります）

業績手当（ボーナス 年間4.20月分 支給日 6/30, 12/10）

その他 扶養手当、時間外勤務手当、特殊業務手当等給与規程に基づき支給

新規採用者の一例

看護師	大学卒	給与総額	277,000～310,000円
看護師	短大3卒	給与総額	268,000～299,000円
助産師		給与総額	280,000～313,000円

※給与総額は、基本給及び諸手当（三交替夜勤月8回、地域手当、民間アパート家賃55,000円の場合の住居手当、通勤距離5kmの場合の通勤手当）を含む。

時間外勤務手当は、別途支給

参考）大阪医療センター新規採用者の例

看護師	大学卒	給与総額	310,000円
看護師	短大3卒	給与総額	299,000円
助産師		給与総額	313,000円

2) 勤務時間

・4週155時間勤務（4週8休制）

・他に国民の祝日、年末年始の休日有

※勤務した場合は代休又は休日給の支給

・三交替制勤務・二交替制勤務（各病院、各病棟によって異なります）

3) 休暇

・年次休暇（有給）

・特別休暇（有給）結婚・出産・夏季・子の看護休暇等

・病気休暇（有給）

4) 保険、年金

・共済組合（国家公務員共済組合法）、雇用保険に加入

5) 宿舎

・宿舎有（宿舎事情は、病院により異なります）

受験願書記載要領

受験を希望する方は、下記の事項に注意し受験願書に誤りのないよう記入してください。

項目	記載要領
受験番号	・記入しないこと
職種	・採用希望職種の番号に○を付してください
氏名	・ふりがなを必ず記載してください
生年月日	・昭和、平成のどちらかに○を付してください ・アラビア数字で記載してください ・年齢は願書提出時の年齢を記載してください
性別	・○を付してください
希望病院 【病院名】	・近畿グループ20病院のうち、現在募集している病院から選択して記載してください
【宿舎希望】	・○を付してください
【進学予定】	・該当するものに○を付してください
連絡先	・合否等を連絡する住所、電話番号を記載してください ※必ず連絡がとれる電話番号を記載してください
その他連絡先	・上記以外に連絡先があれば、記載してください
学歴	・高等学校以上の学歴について記載してください ・大学等は学部・学科も記載してください ※学校名は正式な学校名を記載してください 課程欄には、定められた修業年数を記載してください (5以上の学歴がある方は、別紙(任意)に記載してください)
職歴	・職歴のある方は記入してください (6以上の学歴がある方は、別紙(任意)に記載してください)
専門資格免許等	・医療に関係のある資格・免許等(准看護師免許等)を記載してください
趣味・スポーツ・特技等自己PR	・自由に記載してください
扶養家族・配偶者・健康問題	・それぞれ有または無に○を付してください。
勤務希望看護領域	・自由に記載してください

**国立病院機構近畿グループ 採用試験受験願書
(二次募集)**

受験 番号	
----------	--

(写真貼付)

4.5cm × 3.5cm

(3ヶ月以内に撮影)

職 種	1. 看護師 2. 助産師					
ふりがな 氏 名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (歳)	性別	男・女

希望病院	病 院 名		宿舎希望
			有・無
	進学予定	なし・助産師・保健師・大学編入・その他	

連絡先	〒 —	電話番号 ()
-----	--------	-------------

その他 連絡先	〒 —	電話番号 ()
------------	--------	-------------

学 歴	学 校 名	課 程	入学年月 ～卒業等年月	該当事項に○	
				年 月 年 月	卒業・中退・卒見込
				年 月 年 月	卒業・中退・卒見込
				～ 年 月 年 月	卒業・中退・卒見込
				～ 年 月 年 月	卒業・中退・卒見込

職 歴	在職期間	勤務先名称	業 務 内 容
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

専門資格 免許等	取得年月	専門資格等名称	趣味・スポーツ・特技等自己PR	該当事項に○	
	年 月			扶養家族	有・無
	年 月			配偶者	有・無
	年 月			健康問題	有・無

勤務希望看護領域 (希望する理由及び将来の希望を含む)

※出願書類に虚偽があった場合は、内定後であっても採用を取り消すことがあります。

【記載例】

国立病院機構近畿グループ 採用試験受験願書
(二次募集)

受験番号	
------	--

(写真貼付)
4.5cm × 3.5cm
(3ヶ月以内に撮影)

職種	① 看護師 2. 助産師			
ふりがな	こくりつ はなこ			
氏名	国立 花子			
生年月日	昭和 (平成) 4年 5月 1日生 (26歳)	性別	男・(女)	

希望病院	病院名		宿舍希望
	〇〇医療センター		有・(無)
	進学予定	(なし) ・ 助産師 ・ 保健師 ・ 大学編入 ・ その他	

連絡先	〒 572 - 〇〇〇〇 大阪市中央区〇〇〇 電話番号 06 (〇〇〇) 〇〇〇〇
-----	---

その他連絡先	〒 810 - 〇〇〇〇 福岡県福岡市中央区〇〇〇 電話番号 090 (〇〇〇) 〇〇〇〇
--------	---

学歴	学校名	課程	入学年月 ～卒業等年月	該当事項に○
	大阪府立〇〇高等学校	3	H20年4月 ～H23年3月	(卒業) ・ 中退 ・ 卒見込
〇〇看護助産学校 看護師科	3	H23年4月 ～H26年3月	(卒業) ・ 中退 ・ 卒見込	
			年 月 ～ 年 月	卒業 ・ 中退 ・ 卒見込
			年 月 ～ 年 月	卒業 ・ 中退 ・ 卒見込

職歴	在職期間	勤務先名称	業務内容
	H26年 4月～ 年 月	〇〇病院	看護業務
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

専門資格 免許等	取得年月	専門資格等名称	趣味・スポーツ・特技等自己PR	該当事項に○	
	H26年 3月	看護師免許	趣味は〇〇で、友達と〇〇する時には率先して計画を立てています。 特技は小学生の時から続ける△△です。	扶養家族	有・(無)
	年 月			配偶者	(有) ・ 無
	年 月			健康問題	有・(無)

勤務希望看護領域 (希望する理由及び将来の希望を含む)
私は.....

*出願書類に虚偽があった場合は、内定後であっても採用を取り消すことがあります。