

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のご案内～

【近畿グループ病院】

【福井県】 敦賀医療センター、あわら病院

【滋賀県】 東近江総合医療センター、紫香楽病院

【京都府】 京都医療センター、宇多野病院、舞鶴医療センター、南京都病院

【大阪府】 大阪医療センター、近畿中央胸部疾患センター、刀根山病院、大阪南医療センター

【兵庫県】 神戸医療センター、姫路医療センター、兵庫あおの病院、兵庫中央病院

【奈良県】 奈良医療センター、やまと精神医療センター

【和歌山県】 南和歌山医療センター、和歌山病院

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のご案内～

独立行政法人国立病院機構近畿グループ（福井県、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県）では、下記のとおり平成31年4月採用の看護職員（看護師・助産師）の試験を実施しますので、受験を希望される方は、受験願書等必要書類を揃えて、以下により提出（郵送または持参）してください。

1. 募集職種

看護師 助産師 診療看護師(JNP) ※診療看護師(JNP)の応募は、4ページを参照して下さい

2. 応募資格および応募方法

応募資格	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
提出書類	①採用試験受験願書（様式1※） 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（様式1※） 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）
	①採用試験受験願書（様式1※） 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（様式1※） 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）

※ 統一試験の様式となります。

二次募集の様式は平成30年7月10日（火）以降、近畿グループホームページに掲載します。

【書類提出にかかる注意点】

- ① 提出書類の（写）は、A4版でコピーしてください。
- ② 提出された書類は、返却致しませんので予めご了承願います。
- ③ 提出の際は、封筒の表に「看護職員応募書類在中」と朱書きしてください。

【提出先（郵送および持参 共通）・照会先】

※受付は月曜日～金曜日（祝日除く）の9：00～17：00です。

① 統一試験

近畿グループ 看護職員採用担当
〒540-0006 大阪府中央区法円坂2-1-14
独立行政法人国立病院機構大阪医療センター
臨床研究センター棟6F
TEL：06-4790-8388

② 二次募集

二次募集を実施する病院の管理課（庶務班）

3. 試験日程等

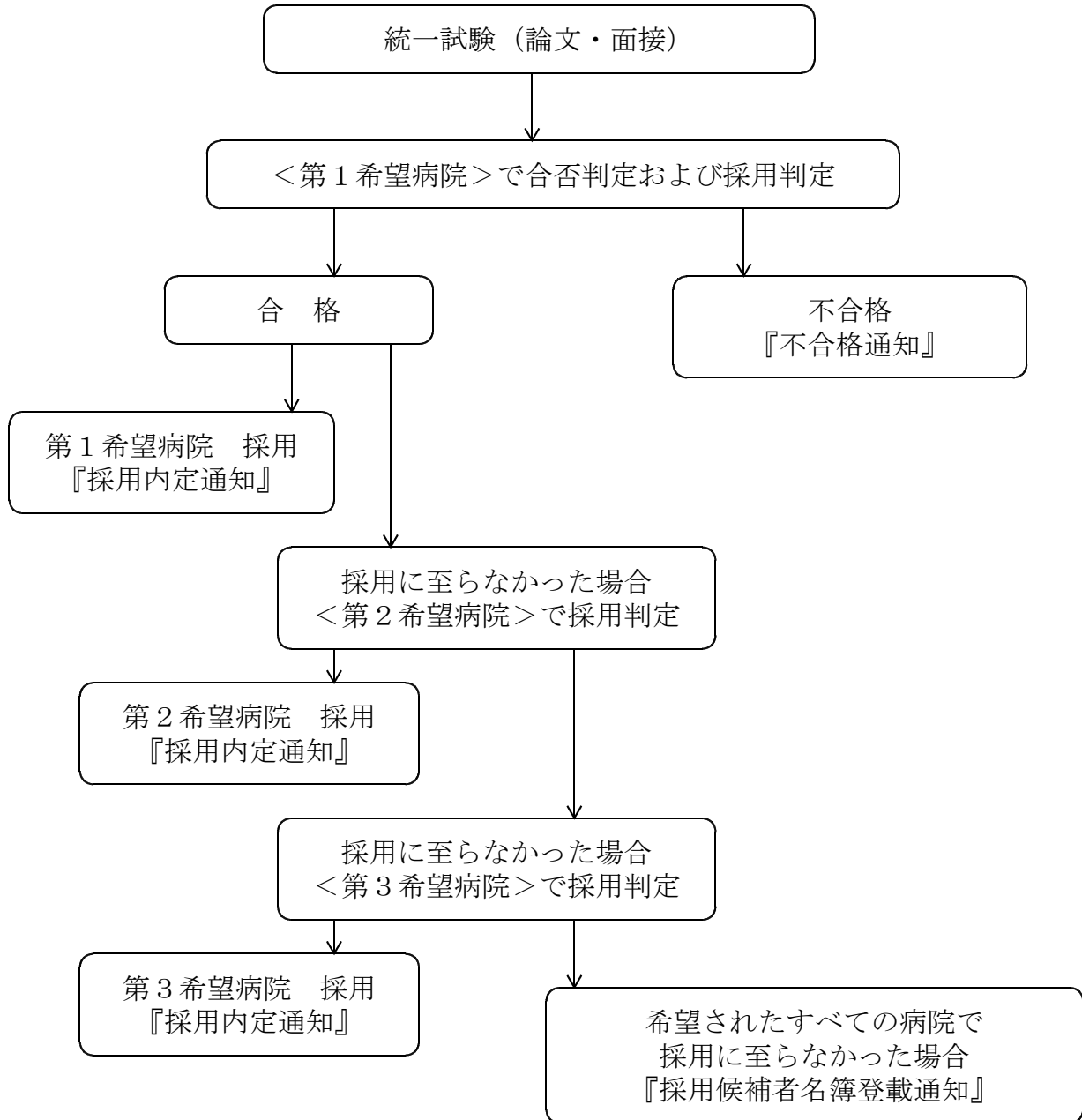
近畿グループでは、採用試験を下表のとおり実施します。
受験される方は、受験願書の提出をお願いします。

区分	統一試験	二次募集
試験日	平成30年7月22日（日）	統一試験日の翌日（平成30年7月23日（月））以降、各病院で必要に応じ実施します。試験日や願書受付期間は試験実施病院によって異なりますので、詳細は近畿グループHPをご覧ください。
願書受付期間	平成30年6月8日（金）～ 平成30年7月9日（月）必着 ※受験願書は、 <u>様式1</u> を使用 ※受験票は、7月12日（木）に発送予定です。 7月18日（水）までに届かない場合は、照会先の近畿グループ採用担当までご連絡ください。	※統一試験で希望した病院への受験はできません。
試験実施病院	近畿グループ全20病院	
試験会場	受験願書で記入した第1希望の病院	受験願書を提出した病院
試験内容	①論文試験（800字程度の小論文） ②面接試験	
合格発表日	平成30年8月1日（水） 15：00 近畿グループHPに掲載	試験実施病院によって異なる
注）内々定通知後、近畿グループ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。	※合格発表後、内々定通知書を近畿グループ看護職員採用担当から発送します。 ※平成31年3月卒業予定者については、卒業（予定）学校に内々定を通知します。希望されない場合は、近畿グループ看護職員採用担当までご連絡ください。	

4. 統一試験のシステム

国立病院機構近畿グループでは、統一試験を実施し、試験結果が評価基準に達した方を合格とし、その上で、希望された病院で採用判定を行います。

なお、二次募集については、各病院での採用判定のみとなります。



※希望された病院以外に就職を希望する病院があれば、近畿グループ看護職員採用担当まで連絡してください。

5. 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。

6. 診療看護師（JNP）の応募について

診療看護師（JNP）としての採用を希望される方は、願書提出の前に近畿グループ看護職員採用担当まで、ご連絡ください。

採用後の人事・給与等について（国立病院機構）

1) 給与（平成29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 205,200円程度
短大3卒 195,900円程度
短大2卒 187,600円程度
助産師 208,000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）

夜勤看護等手当・夜勤手当 二交替夜勤1回につき概ね 11,000円
三交替夜勤1回につき概ね 5,000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）

診療看護師手当（月額 60,000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）（年間基本給等の4.2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1例

看護師 大学卒	給与総額	276,000～309,000円
短大3卒	給与総額	267,000～298,000円
助産師	給与総額	279,000～312,000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60,000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	309,000円
看護師 短大3卒	給与総額	298,000円
助産師	給与総額	312,000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）

統一試験受験願書 記載要領

受験を希望される方は、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病院から選択してください
【宿舎希望】	・ ○を付してください
【上記以外の近畿グループ病院への就職】	・ 第3希望までの病院で採用に至らなかった場合の希望を伺います ・ ○を付してください
【進学予定】	・ ○を付してください ・ 採用の判定に影響するものではありません
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	・ 職歴のある方は記載してください (6以上の職歴がある方は、別紙(任意)に記載してください) ・ 一般職歴も記載してください
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	・ ○を付してください ・ 採用の判定に影響するものではありません
病院志望動機および 勤務希望看護領域	・ 自由に記載してください

※平成31年3月卒業予定者については、卒業(予定)学校に内々定を通知します。

希望されない場合は、近畿グループ看護職員採用担当までご連絡ください。

※受験願書は、近畿グループホームページ上で作成できますので、ご活用ください。

※二次募集の受験願書は、平成30年7月10日(火)以降、近畿グループのホームページに掲載します。

【記載例】

国立病院機構近畿グループ 統一試験受験願書
7月22日(日)

受験番号	
------	--

職種	① 看護師 2. 助産師 3. 診療看護師(JNP)		
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	3年 5月 1日生 (27歳)	性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女

(写真貼付)
4.5cm × 3.5cm
(3ヶ月以内に撮影)

希望病院	順位	病院名	宿舍希望
	第1希望	〇〇医療センター	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	第2希望	〇〇病院	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	第3希望	〇〇病院	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	上記以外の近畿グループ病院への就職		<input checked="" type="radio"/> 可・否
進学予定	<input checked="" type="radio"/> なし・助産師・保健師・大学編入・その他		

※当てはまるものに○

連絡先	〒 539 - 〇〇〇〇 大阪市中央区〇〇〇 電話番号 080 (〇〇〇〇) 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 092 (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	H19年4月 ~H22年3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退・卒見込
	〇〇看護助産学校 看護師科	3	H22年4月 ~H25年3月	<input checked="" type="radio"/> 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
	H25年 4月~ 年 月	〇〇病院	看護業務
	年 月~ 年 月	※一般職歴もあれば記載すること	
	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○	
	H25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ている△△です。	扶養家族	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	年 月	※専門資格のみ		配偶者	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
年 月		健康問題		有・ <input checked="" type="radio"/> 無	

病院志望動機および勤務希望看護領域 (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。

国立病院機構近畿グループ 統一試験受験願書
7月22日(日)

受験番号	
------	--

職 種	1. 看護師 2. 助産師 3. 診療看護師(JNP)		
ふりがな 氏 名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日生 (歳)	性別 男・女

(写真貼付)
4.5cm × 3.5cm
(3ヶ月以内に撮影)

希望病院	順位	病 院 名	宿舍希望
	第1希望		有・無
	第2希望		有・無
	第3希望		有・無
	上記以外の近畿グループ病院への就職		可 ・ 否
進学予定	なし・助産師・保健師・大学編入・その他		

※当てはまるものに○

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 年 月 ~ 年 月	該当事項に○ 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
			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

病院志望動機および勤務希望看護領域 (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。