

2020年度（2021年4月採用）
地方独立行政法人 長崎市立病院機構
看護師 募集要項

2020年10月13日

1. 募集職種・応募資格等

職 種	採用予定数
看護師	50名程度
看護師	<p>①～③のすべての要件を満たす方</p> <p>① 看護師免許を有する方、又は2021年3月に取得見込みの方</p> <p>② 1976年4月2日以降に生まれた方</p> <p>※雇用対策法施行規則第1条の3第1項第3号のイの規定に基づく</p> <p>③ 夜勤ができる方</p>

2. 試験日・申込期間等

試 験 日	<p>①2020年6月20日(土) ②2020年8月22日(土)</p> <p>③2020年11月21日(土) ④2021年2月6日(土)</p> <p>※募集人員の定員に達した場合は、試験を中止する可能性があります。</p> <p>実施時間については、申し込み後にお知らせします。</p>
申 込 期 間	<p>①～④の試験日ごとに異なります。(以下同様)</p> <p>①2020年5月11日(月)～6月11日(木)</p> <p>②2020年7月2日(木)～8月13日(木)</p> <p>③2020年9月17日(木)～11月12日(木)</p> <p>④2020年12月3日(木)～1月28日(木)</p>
適性テスト〆切	<p>①2020年6月16日(火) ②2020年8月18日(火)</p> <p>③2020年11月18日(水) ④2021年2月3日(水)</p> <p>※インターネットが利用可能なパソコン・スマートフォン等から事前に適性テストを受けて頂きます。 (事前に応募者を選考するものではありません。)</p> <p>※詳細については、申込締切後に郵送またはメールにてご連絡いたします。</p>

試験内容	<p>【作文試験】 課題に対する理解力、文章表現力、総合的判断力、思考力等を見るための作文試験（メールにて事前提出）</p> <p>【人物試験】 個別面接による試験（リモートで実施）</p> <p>※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当面の間、Web上で行います。</p>
試験会場	長崎みなとメディカルセンター（長崎市新地町6番39号）
結果発表	<p>①2020年7月1日（水） ②2020年9月16日（水） ③2020年12月2日（水） ④2021年2月17日（水）</p> <p>※合格者の受験番号は、地方独立行政法人長崎市立病院機構のホームページ（http://www.nmh.jp/）に掲載するほか、内定者には文書で通知します。</p>

3. 提出書類・応募方法

		看護師免許を 2021年3月に取得見込みの方	看護師免許を 有する方
提出書類		<p>① 採用試験申込書 ② 受験票 ③ 成績証明書 ④ 返信用封筒（長形3号封筒） ※返信用封筒には84円切手を貼り、宛先を明記してください。</p>	<p>① 採用試験申込書 ② 受験票 ③ 免許証(看護師、助産師)の写し ④ 返信用封筒（長形3号封筒） ※返信用封筒には84円切手を貼り、宛先を明記してください。</p>
申込方法	郵送の場合	<p>(1) 提出書類を封筒に入れ、封筒の表に「看護師採用試験申込」と朱書し、特定記録郵便又は簡易書留扱いにして郵送してください。 (2) 各試験の申込期間最終日必着。</p>	
	持参の場合	<p>(1) 地方独立行政法人長崎市立病院機構事務部人事課（長崎みなとメディカルセンター2階）に直接持参してください。 (2) 各試験の申込期間中（土日、祝日を除く）、午前9時～午後5時まで受付。</p>	
採用試験申込書等の配布		<p>長崎みなとメディカルセンターのホームページから入手できます。 (http://shibyو.nmh.jp/) 郵便で採用試験申込書等を請求する場合は、封筒の表に「看護師試験案内請求」と朱書し、84円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（長3号封筒）を同封し郵送してください。</p>	
提出先		<p>〒850-8555 長崎市新地町6番39号 地方独立行政法人長崎市立病院機構 事務部人事課 採用担当</p>	

4. 処 遇

処遇については、地方独立行政法人長崎市立病院機構の各規程等に基づきます。

以下は、現在の規程に基づく内容です。採用までに規程等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

◆ **給与・手当** ※下記は初任給の給与モデルです。経験に応じて別途加算があります。

学歴区分		看護師		
		大学	3年課程	2年課程
給与モデル	基本給 (地域手当含む)	204,249 円	194,567 円	185,915 円
	夜間勤務手当 (4回分)	9,100 円	8,680 円	8,288 円
	夜間看護手当 (4回分)	29,200 円	29,200 円	29,200 円
	月額合計	240,549 円	230,447 円	221,403 円
諸手当	住宅手当	上限額 27,000 円/月 ※支給要件に応じて支給		
	通勤手当	上限額 55,000 円/月 ※支給要件に応じて支給		
	その他	扶養手当、特殊勤務手当、時間外勤務手当 等		
期末手当・勤勉手当 (賞与)		年 2 回 (令和元年度実績 年間 3.95 月分)		

◆ **勤務時間・休日・福利厚生**

勤務時間	勤務体制： 変則 2 交代制 就業時間： 週 3 8 時間 4 5 分 日勤 8 : 1 5 ~ 1 7 : 0 0 日勤 (ロング) 8 : 1 5 ~ 2 0 : 0 0 夜勤 1 9 : 1 5 ~ 8 : 4 5 ※勤務時間は病棟により若干異なる場合があります。 休 日： 4 週 8 休、年末年始
休 暇 等	年次有給休暇：年間 20 日 (4 月 1 日採用者は 15 日) その他：暑期休暇、病気休暇、産前産後休暇、忌引、結婚休暇、 育児休業、介護休暇 等
福利厚生	長崎県市町村職員共済組合 (健康保険、年金)、雇用保険、 地方公務員災害補償基金 (労災)、長崎市職員互助会加入 院内保育施設あり

5. その他

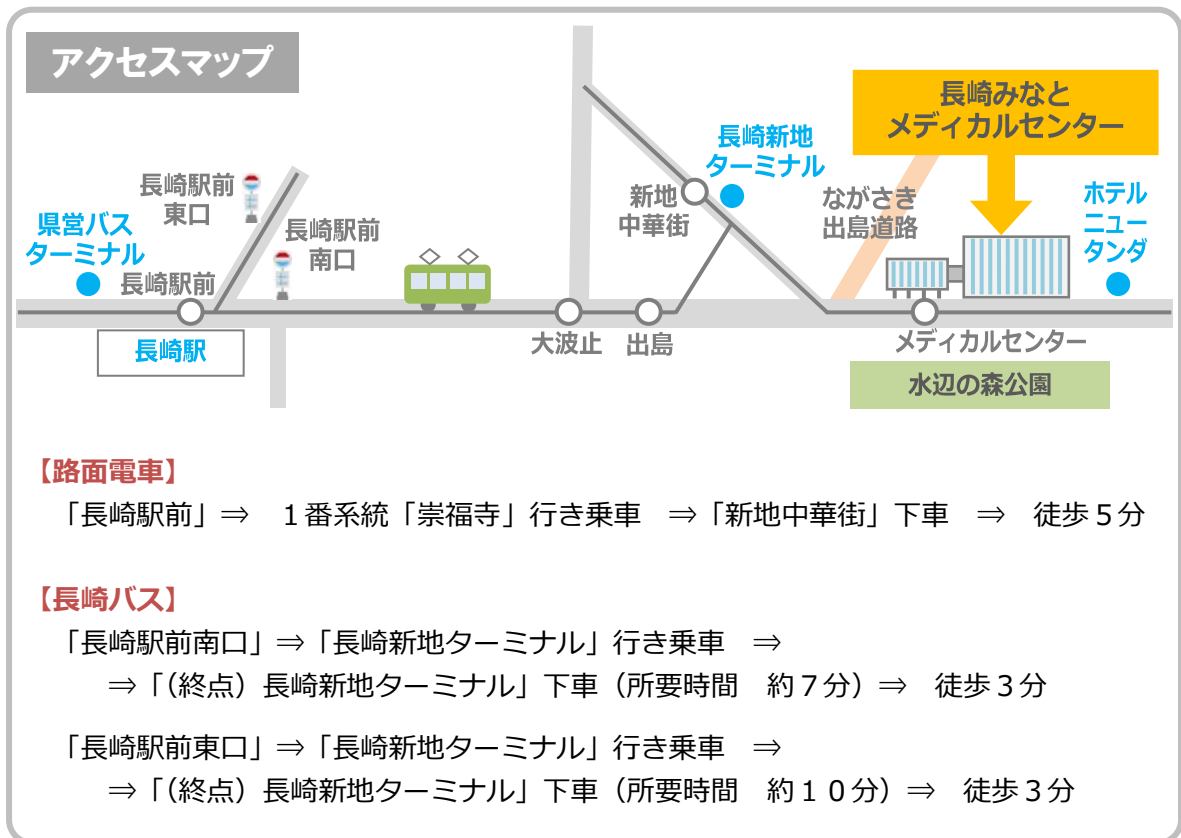
◆ 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、原則として 2021 年 4 月 1 日付けで地方独立行政法人長崎市立病院機構の正規職員（身分は公務員ではありません。）として採用されます。
- (2) 受験資格がないことが判明した場合及び 2021 年 3 月に免許取得見込みの者が免許を取得できなかった場合は、内定を取り消します。また、申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、内定を取り消すことがあります。

◆ 試験関係情報の緊急連絡について

大雨・台風等による日程変更や、その他の緊急連絡は、長崎みなとメディカルセンターのホームページ「お知らせ」欄に掲載します。

6. 試験会場案内



7. お問い合わせ先



地方独立行政法人長崎市立病院機構 事務部人事課 人事労務係
〒850-8555 長崎市新地町 6 番 3 9 号 (長崎みなとメディカルセンター 2 階)
☎095 (822) 3251 (代表) (内線 3715)

採用試験申込書 記入要領

地方独立行政法人長崎市立病院機構職員
採用試験申込書

試験職種	試験日	受験番号※
看護師 助産師	2020年 6月 20日	K

※受験番号の欄には、記入しないでください。

ふりがな	ながさき みなと	性別		
氏名	長崎 みなと	男・女		
生年月日	昭和 平成 9年 4月 2日	年齢	22歳 (2020.4.1現在)	
現住所	〒xxxx-xxxx ○○県○○市○○町xxxxx			
合格通知 送付先	〒 - ※現住所と異なる場合にのみ記入			
電話番号	自宅 () -	携帯	080 - xxxxx - xxxxx	
メールアドレス	xxx @ xxxx. xx. xx			

	学校名	学部学科名	在学期間	修学区分
学 歴	最終(又は現在) ○○○大学	○○学部○○学科	2016年 4月～ 2020年 3月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	最終前 ○○○高等学校	○○科	2013年 4月～ 2016年 3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業
	最終前々		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

【電話番号】

連絡のとれる電話番号を記入ください。

【メールアドレス】

試験に関する連絡や緊急時などに、メールで案内することがあります。

受信可能なメールアドレスを記入ください。

※受信拒否等の制限をしている場合は、

「@ncho.jp」からのメールを受信できるように設定ください。

【学歴／職歴】

最近のものから順に記入ください。職歴がある場合は、職歴も記入ください。

【免許・資格】

医療に関係のある免許・資格を記入ください。

【その他】

通勤時間について、採用決定後転居する等の理由で不明な場合は、空欄のままで結構です。

太枠部分を記入ください。

【試験日】

受験日を記入ください。

【写真】

「受験票」と同じ写真を貼付ください。

【生年月日】

年齢は2020年4月1日時点の年齢を記入ください。

【現住所／合格通知送付先】

受験票や合格通知の送付先となる住所を記入ください。

現在の住所と送付先が異なる場合は、「合格通知送付先」にも記入ください。

返信用封筒 記入要領

- ① 長3封筒に84円切手を貼付してください。
- ② 現住所等、受験票の送付先を記入ください。

