

地方独立行政法人 長崎市立病院機構

看護師（内視鏡室看護経験者）

募集要項

令和4年6月6日

1. 募集職種・応募資格等

| | |
|---------|---|
| 職種 | 採用予定数 |
| 看護師 | 2名 |
| 当面の職務内容 | 放射線外来（内視鏡室）での勤務 |
| 備考 | 採用後に担当していただく業務は「当面の職務内容」欄のとおりですが、人事異動等によって、将来的に他の業務に従事していただく可能性があります。 |
| 応募資格 | ① ～③のすべての要件を満たす方 ① 看護師免許を有する方 ② 拘束勤務ができる方 ③ 内視鏡室看護の経験 ※以前に当院の採用試験を受験された方は、ご応募できません。 |

2. 試験日・申込期間・試験内容等

| | |
|---------|--|
| 試験日 | 随時 実施時間については、申込後にお知らせします。 |
| 申込期間 | 随時 |
| 適性テスト〆切 | 随時 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検していただきます（事前に応募者を選考するものではありません）。 詳細については、申込後にメールにてご連絡いたします。 |
| 試験内容 | 【作文試験】 課題に対する理解力、文章表現力、総合的判断力、思考力等をみるための作文試験（メールにて事前提出） 【人物試験】 個別面接による試験（対面で実施） ※新型コロナウイルス感染症感染状況によっては、リモート形式で行うこともあります。 |

| | |
|------|---|
| 結果発表 | <p>随時 受験者には文書にて結果をお知らせいたします。</p> |
|------|---|

3. 提出書類・応募方法

| | | |
|-------------|---|---|
| 提出書類 | <p>① 採用試験申込書 ② 看護師免許証の写し</p> | |
| 申込方法 | 郵送 | <p>(1) 提出書類を封筒に入れ、封筒の表に「看護師採用試験（内視鏡経験者）申込」と朱書きし、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。</p> |
| | 持参 | <p>(1) 地方独立行政法人長崎市立病院機構事務部総務課人事給与係（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) 受付期間：午前9時～午後5時（土日、祝日を除く）</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（内視鏡経験者）案内請求」と朱書きし、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 事務部総務課人事給与係 採用担当</p> | |

<来院制限を設けておりますので、次に該当する方は持参による申し込みをお控えください。>

- ・長崎県外在住の方
- ・持参する日より10日以内に長崎県外へ移動歴がある方
- ・持参する日より10日以内に長崎県外の方、及び長崎県外へ移動歴がある方と接触がある方
- ・新型コロナウイルス感染症陽性者の濃厚接触者にあたる方

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 ※下記は給与モデルです。

| | | 看護師 | | | |
|-------------------|------------------|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|
| | | 新卒（短3） | 経験 10 年目 | 経験 15 年目 | 経験 20 年目 |
| 給与モデル | 基本給 （地域手当含む） | 207,133 円 | 262,444 円 | 299,833 円 | 328,673 円 |
| | 夜間勤務手当 （4 回分） | 9,240 円 | 11,704 円 | 13,384 円 | 14,672 円 |
| | 夜間看護手当 （4 回分） | 29,200 円 | 29,200 円 | 29,200 円 | 29,200 円 |
| | 月額合計 | 245,573 円 | 303,348 円 | 342,417 円 | 372,545 円 |
| 諸手当 | 住居手当 | 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 3 年度実績 年間 3.95 月分） | | | |

◆ 勤務時間・休日・福利厚生

| | |
|-------|--|
| 勤務時間 | 就業時間： 週 38 時間 45 分 早出 7：45～16：30（休憩 1 時間） 日勤 8：15 ～ 17：00（休憩 1 時間） ※勤務時間は勤務内容により若干異なる場合があります。 休 日： 土・日・祝 |
| 休 暇 等 | 年次有給休暇：年間 20 日（4 月 1 日～翌 3 月 31 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

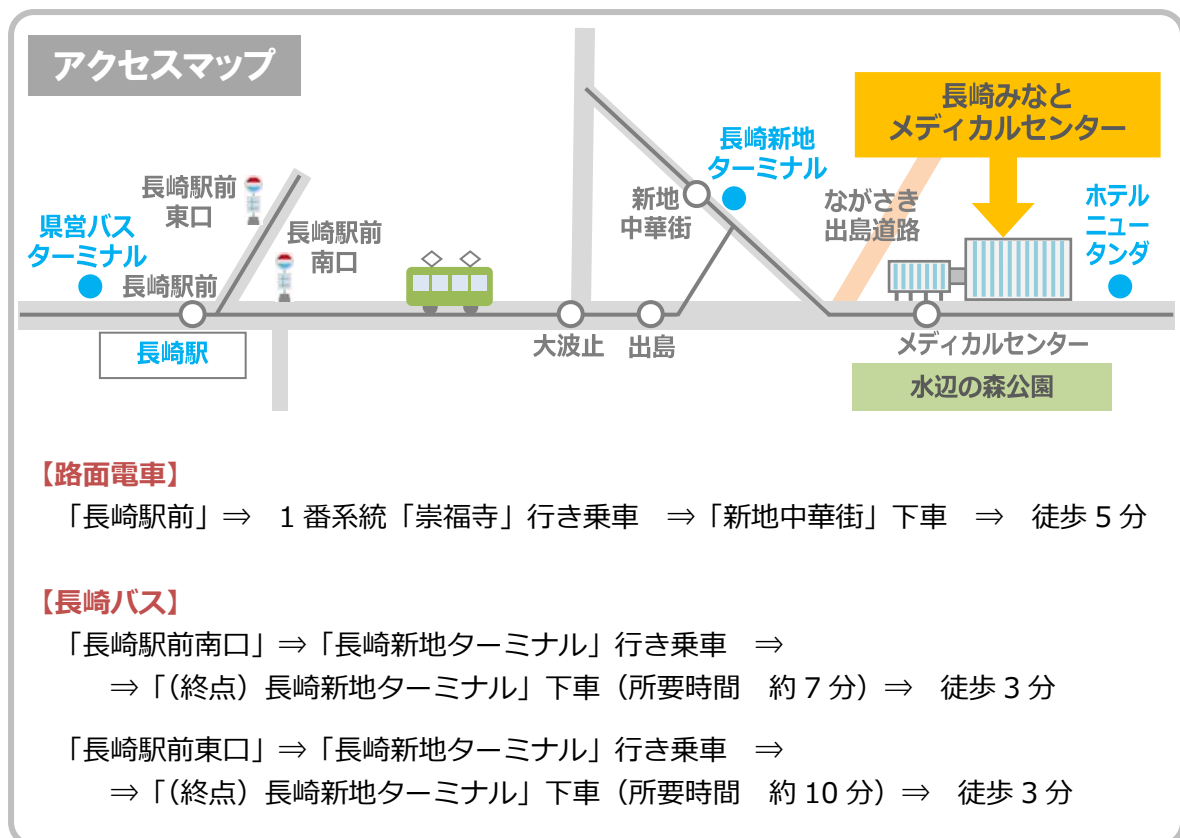
◆ 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、原則として採用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 ※今回は WEB で実施しますので、お越しいただく必要はありません。



7. お問い合わせ先

地方独立行政法人長崎市立病院機構 事務部総務課人事給与係 採用担当
〒850-8555 長崎市新地町 6 番 39 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)