

国立病院機構呉医療センター 令和7年度採用看護職員 募集要項

【第2回以降採用試験】

1. 募集職種

看護師

2. 応募資格

- ①令和7年3月に看護師の資格取得見込みの方
- ②看護師の資格を有する方

3. 採用試験日時（応募締切）

- ①令和6年7月17日（水）→（令和6年7月5日（金）消印有効）
- ②令和6年8月14日（水）→（令和6年8月2日（金）消印有効）
- ③令和6年9月10日（火）→（令和6年8月30日（金）消印有効）
- ④令和6年10月15日（火）→（令和6年10月4日（金）消印有効）
- ⑤令和6年11月19日（火）→（令和6年11月8日（金）消印有効）

※令和6年6月時点での実施予定になります。必要数に達した段階で採用試験を終了する場合がございます。ご了承くださいませようをお願いいたします。

4. 採用試験会場

呉医療センター

※ 集合時間・集合場所・携行品等については病院から連絡します。

5. 試験内容

論文試験（800字程度の小論文）・面接試験

6. 応募方法

1) 必要書類【提出書類の（写）は、A4版でコピーしてください】

受験希望 職種	令和7年3月 資格取得見込みの方	資格を有する方
看護師	①履歴書（指定の用紙） ②在学中の養成機関の成績証明書 ③卒業見込み証明書	①履歴書（指定の用紙） ②看護師免許証（写） ③養成機関の卒業証書（写）又は卒業証明書

・提出書類は封筒に「看護職員応募書類在中」と朱書きし、「簡易書留」にて送付してください。

・提出書類の返却は致しませんのでご了承ください。

2) 提出先

呉医療センター 給与係長

7. 試験結果通知

1) 合否の連絡は、受験日から2週間以内の予定です。

また、国家試験不合格の場合は採用内定が取り消しになります。

8. 個人情報の取り扱いについて

提出いただく個人情報については、看護職員採用試験に関する事、及び合格後の採用事務に係る人事情報管理に関する事に利用させていただきますので、予めご承知おきください。また、個人情報の管理については中国四国グループ及び各病院において万全の管理を致します。

なお、提出いただいた個人情報に修正が生じた場合には、第1希望病院（内定後の場合は内定病院）へお申し出ください。

9. 待遇について

①給与（令和6年度実績）

独立行政法人国立病院機構職員給与規程により支給されます。

【基本給（採用時）】

職種	基本給
看護師 大学卒（高度専門士含む）	225,800円
看護師 短大卒（3年）、専門学校卒（3年）	218,800円
看護師 短大卒（2年）、専門学校卒（2年）	211,000円
助産師	226,800円

※職歴（経験年数）に応じて基本給に加算があります。また、昇給が年1回あります。

【諸手当】

- ・夜間看護等手当：夜勤1回につき3,500円～8,600円
夜勤をすると、夜間看護等手当に夜勤手当が加算され、夜勤の実績に応じて支給されます。
（二交替夜勤1回当たり手当額 概ね11,000円、三交替夜勤1回当たり手当額 概ね5,000円）
- ・専門看護手当：専門看護師 月額5,000円 認定看護師 月額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回につき2,000円支給
- ・処遇改善特別手当：月額12,000円
- ・派遣手当：業務した日1日につき4,000円支給
- ・住居手当：借家の場合、月額最高27,000円支給
- ・通勤手当：月額55,000円まで全額支給
- ・業績手当（ボーナス）：基本給の4.2月分程度（支給日 6月30日・12月10日）

※その他の手当は給与規程に基づき支給されます。

参 考

看護師（専門学校3年卒）で、借家（家賃55,000円）、自動車通勤（片道5km）、夜勤（三交替夜勤月8回）の総支給額

採用1年目・・・月額 約29～30万円 年額410～420万円

採用5年目・・・月額 約31～32万円 年額470～480万円

なお、時間外勤務に応じて別途時間外手当が支給されます。

※詳細については、各施設へお問い合わせください。

②医療保険・年金等

厚生労働省第二共済組合・厚生年金・労働保険に加入

③その他

- ・災害補償：工作中的怪我、通勤中の事故などの災害補償制度があります。

勤務時間・休暇・子育て支援に関する詳細は、小冊子「けっこういぞ！NH0」をご参照ください。

履 歴 書

令和 年 月 日 現在

ふりがな			希望職種
氏 名			<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師
<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 生 <input type="checkbox"/> 平成 (満 歳)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな 現 住 所 〒			電話番号 様方 呼出 携帯電話
ふりがな 連 絡 先 〒 (現住所以外の連絡先があれば記入)			電話番号 様方 呼出 携帯電話
元号	年	月	学歴・職歴
元号	年	月	免許資格 (医療・福祉関係のものを記載してください)

写真を貼る位置
 1. 大きさ
 縦 36mm～40mm
 横 24mm～30mm
 2. 6月以内撮影のもの
 3. 単身正面、胸から上

印象に残った実習・臨床経験	
趣味・特技などの自己PR (スポーツ・文化活動などを含む)	
志望動機	本人希望記入欄 (従事したい診療科等)

宿舍希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
--

独立行政法人国立病院機構中国四国グループ作成

記入事項
 1 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。
 2 数字はアラビア数字で文字は崩さず正確に書いてください。
 3 □には、該当するものに『✓』してください。