山口県厚生連 長門総合病院

看護職員募集要項(推薦枠・一般)

1．募集職種及び募集人員

看護師 10 名　助産師数名

2．応募資格

看護師・助産師の資格のある方、または取得予定の方

3．選考方法

(1) 選考試験

①試験内容：一般募集　筆記試験（看護に関する一般知識）、適性試験
小論文（設定した課題）、面接
※免許既得者は筆記試験（看護に関する一般知識）については免除とします。
推薦枠募集　小論文（設定した課題）、適性検査、面接

②試験日時：〈１回目〉2019 年 7 月 13 日(土)
〈２回目〉2019 年 9 月 24 日(火)
※どちらの日を受験されるか応募書類に記載して下さい。

③試験会場：長門総合病院会議室

(2) 健康診断

（採用時検診）　採用内定後実施（３月）

4．応募手続

(1) 提出書類

（各１通）
①履歴書（自筆ペン書、写真添付）別添の履歴書を使用。
②学業成績証明書及び卒業見込証明書(免許既得者は免許証の写しのみで可)
なお、提出書類は一切返却いたしませんので予めご了承下さい。
③推薦枠希望者は理事長宛の就職に関する学校長推薦状

(2) 提 出 先

長門総合病院　総務課　〒759-4194　山口県長門市東深川 85 番地
〈１回目〉2019 年 7 月　4 日(木)必着
〈２回目〉2019 年 9 月 12 日(木)必着

5．採用条件

(1) 身　　分　正職員（ただし、原則として３ヶ月間は試用期間とする。）
(2) 採用予定日　2020 年 4 月 1 日(月)　※免許既得者は相談に応じます。

6．勤務条件

(1) 勤務場所　長門総合病院
(2) 勤務時間　３交代制（一部の部署で２交代制を採る場合があります。業務内容により時差出勤を命ずることがあります。）
日　勤 8 時 30 分～17 時、**準　夜** 16 時 30 分～ 1 時、**深　夜** 0 時 30 分～ 9 時
(3) 休　　日　完全週休２日制、祝日、盆休(8 月 15 日)、年末年始(12 月 30 日～1 月 3 日)

(4)年　　休	年次有給休暇、年次特別休暇、リフレッシュ休暇(年休 5 日間を含む最大連続 9 日間)
(5)給 与 等	**初　任　給**（2018 年度給与ベースの基本給与）

看護師	**4 年制卒**	**(大 学　卒)**	211,000 円
	3 年制卒	**(専門学校卒)**	206,400 円
	2 年制卒	**(専門学校卒)**	201,800 円
保健師/助産師	**4・3 年制卒**	**(看護師資格大学卒)**	215,600 円
	2 年制卒	**(看護師資格専門学校卒)**	211,000 円

（当該職種での勤務経験が有る場合は、所定の経験年数を算入して決定致します。
なお、試用期間中はおよそ 90%の支給となります。）

昇　　給　年１回（４月）

賞　　与　年２回（ただし、採用年度の夏期賞与は所定勤務期間を満たさないため減額されます。）

諸　手　当　**通勤手当**（通勤距離片道２km以上から支給）
２km：2,000 円～50 km以上：38,100 円まで
住宅手当（賃貸住宅へ居住する世帯主のみ支給）
単身者：15,000 円、家族帯同者：25,000 円
但し、勤務地との通勤距離が 18km 未満に限る
夜勤手当　準夜：4,750 円、深夜：5,650 円、外来等２交替夜勤：9,630 円

退　職　金　本会職員退職給与規程による

７．福利厚生

(1)加入保険	健康保険、雇用保険、労災保険など
(2)加入年金	厚生年金
(3)そ の 他	看護職員用ワンルームマンション
	特定資格(認定看護師など)取得のための休職制度・奨学金制度
	永年勤続表彰、職員親睦旅行、親睦球技大会など
	就業中傷害共済・交通事故傷害共済・団体定期生命共済加入、制服貸与

８．その他

(1)選考試験等の詳細は、別途お知らせ致します。
(2)看護師免許取得が採用の絶対条件になります。
(3)採用内定を受けた方には、血液抗体価等の証明（麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・QFT 又は T-SPOT）を採用までに提出して頂く場合があります。詳細は内定後にご案内致します。
(4)当会が取得したあなたの個人情報は、採用判定もしくは採用後の雇用管理以外の目的には使用致しません。
(5)当会に本採用された時点において、労働組合との協約に基づき山口県厚生連労働組合に加入することになります。
(6)その他、詳細についてのお問い合わせは、病院総務課担当者までお問い合わせください。

長門総合病院(総務課/岩山)
長門市東深川８５　　http://www.nagato-hp.jp/
TEL 0837-22-2220

履歴書

西暦　　年　　月　　日現在

ふりがな		
氏　　名		
生年月日	西暦 年　　月　　日生　　(満　　歳)	※ 男　・　女
携帯電話番号		E-MAIL

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 ㎜

ふりがな 現住所〒	電話（　　） — FAX　（　　） —
ふりがな 連絡先〒　　(休暇中住所)	電話（　　） — FAX　（　　） —

西暦	月	学歴･職歴（各項目ごとにまとめて書く）

記入上の注意　1：数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
　　2：※印のところは、該当するものを〇で囲む。

扶養家族数 (配偶者を除く)　　人	配偶者 有　・　無	配偶者の扶養義務 有　・　無

志望の動機

自己ＰＲ・特技など

本人希望記入欄