

2019年度
地方独立行政法人広島市立病院機構
職員採用試験 受験案内

介護士

地方独立行政法人広島市立病院機構本部事務局経営管理課

試験日	5月18日(土)
受付期間	4月10日(水)～5月9日(木)《必着》

1 試験区分、採用予定人数等

試験区分	採用予定人数	勤務場所	採用予定日
介護士	4名程度	リハビリテーション病院(安佐南区)	2020年4月1日

注1 採用予定人数は、変更することがあります。

注2 介護福祉士の資格を有している方は、ご都合をお聞きして採用予定日までに採用する場合があります。

2 受験資格

次の(1)から(3)までの全ての要件を満たす人

- (1) 介護福祉士の資格を有する人のうち、当該資格の実務経験が通算して1年以上ある女性、又は2020年3月までに取得見込みの女性。
- (2) **昭和35年4月2日以降に生まれた人**
※ 広島市立病院機構の定年は60歳です。
- (3) 次の各号のいずれにも該当しない人
 - ア 成年被後見人及び被保佐人
 - イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
 - ウ 本法人又は広島市において懲戒解雇又は懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人
 - オ 外国籍の人で永住者等の日本国内における活動に制限のない在留資格を保有しない人

3 試験の日程等

日時・場所	試験の方法・内容	
5月18日(土) 午前9時30分集合(受付開始時刻は午前9時) 【受付場所】 広島市民病院 西棟 4階会議室 広島市中区基町7番33号 TEL 082-221-2291	小論文	論文による試験(90分で1,000字)
	面接	主として人物・識見等についての個別面接

注 面接試験の集合時間は、申込締め切り後郵送する受験票に記載してお知らせします。

※ 試験日に台風の接近や大雨などの天候不良が予想される場合には、試験時間の繰り下げや試験日の変更を行う場合があります。その際には、試験日の2日前の午後3時に地方独立行政法人広島市立病院機構のホームページ(<http://www.hcho.jp/>)でお知らせします。受験生の方は、必ず確認してください。

4 合格発表 2019年5月27日(月) 午後2時

合格者の受験番号を各市立病院の掲示板に掲示するとともに、地方独立行政法人広島市立病院機構ホームページ(<http://www.hcho.jp/>)に掲載します。

また、受験者全員に結果の通知を送付します。なお、電話での可否の問い合わせにはお答えできません。

5 不合格の場合の試験成績の開示

不合格者については、本人の請求があれば、不合格となった試験における順位をお知らせします。第1次試験時に配布する「成績照会書」により請求してください。

6 申込方法及び受付期間

申 込 方 法	提出書類	<ul style="list-style-type: none"> ・所定の申込書1通(※ホームページから印刷した場合、片面刷りで2枚です。) 〔 1 必要事項を全て記入し、署名欄に必ず本人が署名してください。〕 〔 2 申込書には、写真(タテ5cm×ヨコ4cm)を貼ってください。〕 <p>【介護福祉士の登録証をすでに取得している人】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・介護福祉士の登録証の写し(A4サイズ)
	提出先	〒730-0037 広島市中区中町8番18号 広島クレスタプラザ 11階 地方独立行政法人広島市立病院機構 本部事務局 経営管理課 担当者 和木坂 TEL (082) 569-7839 (直通) FAX (082) 569-7826
受 付 期 間	持参による申込	<p>4月10日(水)～5月9日(木)</p> <p>受付場所：地方独立行政法人広島市立病院機構本部事務局 経営管理課 看護管理担当</p> <p>受付時間：午前8時30分～午後5時15分(※土日祝を除く)</p>
	郵送による申込 ※必着	<p>5月9日(木)までに到着したものに限り受け付けます。5月7日(火)以後に投函する場合は、必ず「速達」としてください。</p> <p>申込書等を封筒に入れ、封筒の表に「受験申込」と赤色で明記し、郵送してください。</p>

※ 車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、申込時に申し出てください。

7 合格から採用まで

- (1) 採用は、原則として2020年4月1日付けで行います。
- (2) 最終合格者のうち、介護福祉士の資格を有している人については、ご都合をお聞きして、2020年4月以前に採用する場合があります。申込書の「合格した場合の勤務開始可能年月」に勤務開始可能年月をご記入ください。
- (3) 2020年3月までに介護福祉士の資格を取得できない場合は、採用される資格を失います。
- (4) 採用日から6か月間は、試用期間となります。採用後の勤務成績によっては、試用期間を1年に延長する場合や、採用を取り消す場合があります。

8 給与・勤務条件等

- (1) 初任給は、4年制大学新卒の場合は約189,000円、2年制短大新卒の場合は約173,000円(いずれも地域手当を含んだ額です)。

なお、学歴・経験の有無等に応じて、この額は変わります。

このほかに、支給条件に応じ、住居手当、通勤手当、扶養手当、期末手当、勤勉手当、特殊勤務手当等の諸手当が支給されます。

採用されるまでに給与関係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。

- (2) 勤務時間は、原則として1日7時間45分、1週間平均38時間45分で、主な勤務時間帯は次表のとおりです。なお、この他に、時間外勤務を行うことがあります。

区 分	日 勤		夜 勤
リハビリテーション病院	通 常	8 : 30 ~ 17 : 15	16 : 30 ~ 9 : 30
	早 出	6 : 30 ~ 15 : 15	
	遅 出	11 : 15 ~ 20 : 00	

- (3) 休暇は、年次有給休暇のほか、結婚休暇、夏期特別休暇等があります。
 なお、出産・育児を支援するための主な制度として、産前産後休暇、育児休業、育児時間休暇、子の看護休暇、時間外勤務の制限があります。
- (4) 広島市立病院機構の病院のうち、広島市民病院及び安佐市民病院には、院内保育室があり、職務に従事するためであれば、常時利用または一時利用が可能です（育児休業中の職員は利用できません）。

9 受験上の注意事項

- (1) 試験当日は、筆記用具を持参してください。
- (2) 試験会場及びその周辺には駐車できませんので、車での来場はご遠慮ください。
- (3) 試験会場での喫煙は禁止されています。
- (4) 試験中は、携帯電話等の電源を切っていただきます。
- (5) その他、係員の指示に従って受験してください。

試験会場（広島市民病院）への交通アクセス

【電車】 ■広島駅方面から

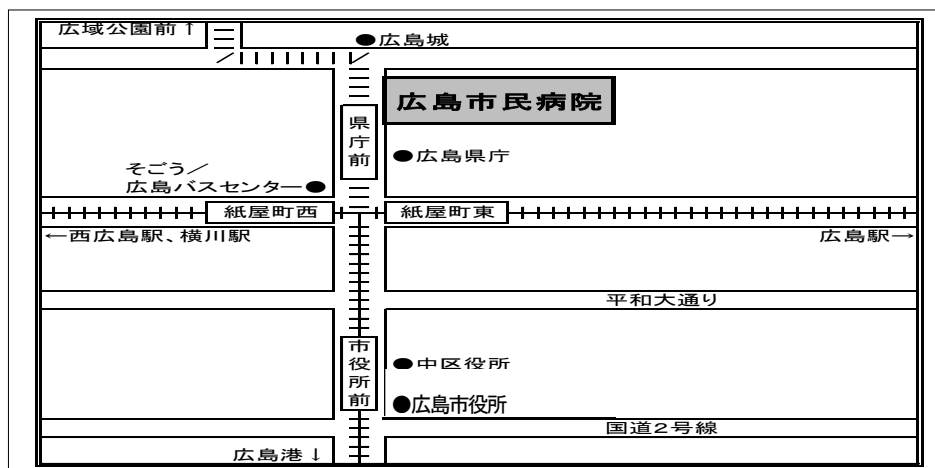
広島電鉄 2系統宮島線 約12分 紙屋町東下車 徒歩 約5分

■横川駅方面から

広島電鉄 7系統 約13分 紙屋町西下車 徒歩 約5分

【バス】 ■バスセンター下車 徒歩 約5分

【アストラムライン】 ■県庁前下車 地下道より直通



10 申込書記入上の注意事項

- (1) 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- (2) 申込書の太枠で囲んである欄の「※」印欄を除く全ての欄に黒のインク又はボールペンを用いて、**かい書**で**ていねいに自書**してください。また、数字は算用数字を用い、該当する事項を○で囲んでください。
- (3) 現住所は、他家に同居している場合には、「同居先」を必ず記入してください。
- (4) 学歴は、中学校以降のものについて、専門学校等を含め、最終のものから遡って二つ前のものまでを記入してください。
- (5) **職歴は、職務経歴（自営業を含む。）を長短問わず全て記入し、申込時点で在職中の場合は、「平成〇年〇月～現在」としてください。**記入する枠が足りない場合、申込書をコピーし、職歴欄にご記入ください。
(2枚目以降は職歴の続き及び氏名のみご記入ください)
- (6) 「資格・免許」欄は、**既に取得済みのもの及び取得見込みのもの全てについて**記入してください。
- (7) 「合格した場合の勤務開始可能年月」には確実に勤務が可能になる年月を記入して下さい。
なお、資格取得見込み者は2020年4月と記載してください。
- (8) 「卒業論文又はゼミナールのテーマ」欄に該当するものがない場合には、特に興味を持って取り組んだ科目等を記入してください。
- (9) 「自己PR」欄では、自分の長所、特技等について自由に記入してください。
- (10) 申込書等に記載された個人情報については、採用試験及び採用に関する事務の目的以外には使用しません。また、不採用の方の書類は返却せず溶解処分します。

(記載例) 昭和61年5月生まれで大学を卒業後、平成21年4月に就職し、現在も勤務している人の場合

学 歴	学校名	学部	学科	所在地	在学期間		修学区分
	最終(現在) 〇〇大学	社会福祉学部	介護福祉学科	広島市〇区 町・村	平成 17年4月	平成 21年3月	卒・卒見・中退・ __年在学中
	その前 □□県立□□高等学校		普通科	広島市〇区 町・村	平成 14年4月	平成 17年3月	卒業 その他()
その前 ××市立××中学校			広島市〇区 町・村	平成 11年4月	平成 14年3月	卒業 その他()	
職 歴	勤務先(部課名まで)		職務内容	所在地	勤務期間		
	最終(現在) △△病院 リハビリテーション科		介護福祉士	□□県 ××市	平成 21年4月	平成 __年__月	現在
	その前						
資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月		名 称	取得年月		
	介護福祉士資格	平成 21年3月	取得 取得見込		平成	取得 __年__月 取得見込	

チェック表 (提出する前にもう一度、次の項目について確認し、□欄にチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 申込書に写真(タテ5cm×ヨコ4cmを貼っているか。)
<input type="checkbox"/> 学歴、職歴は全て正しく記入しているか。(在学・勤務期間に注意)
<input type="checkbox"/> 資格・免許は正しく記入しているか。
<input type="checkbox"/> 申込書下側の署名欄に日付を記入し、署名しているか。

《 問い合わせ先 》

地方独立行政法人広島市立病院機構 本部事務局経営管理課 看護管理担当

TEL (082) 569-7839 (直通) FAX (082) 569-7826