

会計年度任用職員(看護職員)募集のお知らせ

令和 5年 2月13日

新潟県立加茂病院

受付期間：令和5年 2月13日（月）～ 採用者決定まで

面接日：別途通知

○ 加茂病院で勤務する会計年度任用職員を募集しています。

- ・会計年度任用職員：職員に欠員または休業等のため代わりの職員が必要な場合に一会計年度を超えない範囲内で採用する職員で、正規職員を補助する業務に従事します。

1 採用人数等

職種	人数	業務内容	勤務場所
看護職員	2人	看護師業務 ・外来勤務(月1～2回程当直または日直あり) ・内科系混合病棟 ・外科系混合病棟 ・緩和ケア病棟 （月8回程 夜勤あり） ※所属場所は相談の上、決定します。	加茂市青海町1丁目9番1号 新潟県立加茂病院 TEL：0256-52-0701

2 応募資格

(1) 資格要件

- ・看護師免許又は准看護師免許を取得していること。
- ・パソコンのワープロ機能を使い、簡単な文字入力ができること。（電子カルテへの入力作業のため）

(2) その他

次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ・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。
- ・新潟県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人。
- ・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。

3 考査の実施

(1) 考査当日の受付

日 時	受付場所	住所・電話番号
別途連絡	新潟県立加茂病院 (経営課)	加茂市青海町1丁目9番1号 TEL : 0256-52-0701

(2) 選考考査の方法

項 目	内 容
面 接 考 査	会計年度任用職員として、職務の適性等について、一人ずつ順番に面接考査を行います。

(3) 受験に当たっての留意事項

- ア 受験日当日は、通知した受付時刻に間に合うよう、直接会場までお越しください。
遅刻者は受験できません。
- イ 筆記用具を持参してください。

4 合格者の発表

選考考査の結果(合否)は、選考考査後10日以内に郵送で通知します。

5 個人情報の開示について

この考査の結果については、新潟県個人情報保護条例第25条の規定に基づき、次のとおり口頭で開示請求することができます。開示を希望する場合は、受験者本人が、合否通知書を必ず持参の上、直接開示場所へお越しください。

なお、電話による請求は出来ません。

開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示時間	開示場所
選考考査の受験者	選考考査の総合ランク	選考考査の結果(合否)通知日から1か月間	午前8時30分から 午後5時15分まで (土曜日、日曜日及び祝日を除く)	新潟県立加茂病院

6 任用予定期間

令和5年4月1日～令和6年3月31日まで

※期間は、勤務成績、態度、契約期間満了時の欠員状況により更新される可能性があります。

7 勤務条件

(1) 勤務時間等

- ア 勤務日 週5日程度勤務(土日祝日が勤務日となる場合があります。)
- イ 勤務時間 午前8時30分～午後5時15分まで(休憩時間:60分)
午後4時30分～午前1時15分まで(休憩時間:60分)
午前0時30分～午前9時15分まで(休憩時間:60分)

(2) 賃金

取得免許及び勤務経験等(*)によって異なりますが、地域手当、看護職員処遇改善手当を含み概ね月額 172,580 円～306,440 円（日給×月平均勤務日数を 20 日とした場合の金額）です。ただし、60 歳達年者の看護師の場合では、地域手当等を含み概ね 225,580 円（経験年数に応じた前歴調整なし。日給×月平均勤務日数を 20 日とした場合の金額）となります。

*目安として、看護師で経験 10 年(前歴調整後の経験年数)の場合では、概ね月額 249,480 円です。

(3) 諸手当等

地域手当、看護職員処遇改善手当、通勤手当、住居手当（借家・借間の場合に限る）、特殊勤務手当、時間外勤務手当、夜勤手当、宿日直手当。支給額については常勤職員の例による。期末一時金については、勤務期間に応じて支給します。

(4) その他

任用期間が 1 年を超えた場合、昇給制度あり。(60 歳達年者を除く)

8 申込手続

申込方法	次のいずれかの方法により、申込書類を申込先まで郵送または持参してください。 (1) ハローワークを通じて申し込む場合 (ア) 市販の履歴書および職務経歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの (イ) ハローワークから交付される紹介状 (2) 病院に直接申し込む場合 市販の履歴書および職務経歴書に必要事項を記入し、写真を貼付したもの ※ 郵送で申込書を提出する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員（看護師フル）採用試験申込」と朱書きしてください。 ※ <u>インターネットやメール等で、直接申込を行うことはできません。</u>
申込先	〒959-1397 加茂市青海町 1 丁目 9 番 1 号 新潟県立加茂病院 経営課 庶務係 あて
申込受付期間	令和 5 年 2 月 13 日（月）～ 採用者決定まで
持参する場合の 申込受付時間	午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで ただし、土曜日、日曜日、及び祝日を除きます。

9 採用に関する問い合わせ先

新潟県立加茂病院看護部長室 TEL：0256-52-0701