

令和6年度試験案内

# 長崎県五島中央病院職員（地方公務員）採用試験

（看護師・助産師）

長崎県五島中央病院 〒853-0031 長崎県五島市吉久木町205番地

TEL 0959-72-3181

病院の運営主体：長崎県病院企業団

長崎県病院企業団とは、長崎県と島原地域、五島地域、対馬地域及び壱岐地域の市町が一体となって病院を運営することにより、県民の健康な生活を確保することを目的として設立された地方自治法上の特別地方公共団体（一部事務組合）です。職員の身分は地方公務員です。

長崎県五島中央病院職員採用試験を、次のとおり行います。

- 1 試験日 試験日は個別に協議し決定します
- 2 受付期間 随時受付

遠方により五島中央病院での受験が困難な方については、WEB選考も実施可能です。

## 3 試験の種類、採用予定人数、勤務先及び受験資格

| 職種  | 採用予定人数 | 勤務先           | 職務内容         | 受験資格及び採用条件  |
|-----|--------|---------------|--------------|---|
| 看護師 | 5名程度   | 長崎県<br>五島中央病院 | それぞれの専門技術の業務 | 免許を有する方または免許取得見込みの方で昭和44年4月2日以降に生まれた方                         |
| 助産師 |        |               |              | ※有免許者については、本人の希望を考慮し協議のうえ採用日を決定します。<br>※免許取得見込の方は取得後の採用となります。 |

次のいずれかに該当する場合は、受験できません。

- 地方公務員法第16条の規定に該当する者
  - ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
  - ・ 長崎県病院企業団職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
  - ・ 日本国憲法また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、またはこれに加入した者

## 4 試験の方法及び内容

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| 論文試験     | 職務遂行に必要な理解力、判断力、構成力等についての論文試験    |
| 面接試験     | 人柄等についての個別面接又は集団面接による試験          |
| 受験資格等の調査 | 受験資格の有無、申込記載事項の真否その他について調査を行います。 |

## 5 試験の日程等

| 職種  | 日時  | 場所等   | 合格発表  |
|-----|---|---|---|
| 看護師 | 試験日及び試験開始時間は、協議の上決定します。<br>決定次第、受験希望者へ連絡します | ①五島市<br>長崎県五島中央病院2階講義室<br>(住所)長崎県五島市吉久木町205番地 | 合格発表については試験日決定後に連絡します。<br>合格発表日に合格者、不合格者とも文書で通知します。 |
| 助産師 |   | ②WEB (ZOOM)<br>招待コードをメールで通知します。               |   |

※試験会場は申込書の「希望試験地欄」で五島市、WEBのいずれかを選択できます。

また、採用試験にかかる旅費の助成制度がありますので、詳細につきましては当院ホームページを参照ください。

## 6 受付手続及び受付期間

|          |  |
|----------|--|
| 受付期間     | 随時受付<br>持参される場合は平日の午前8時30分から午後5時00分まで、土・日・祝日は受け付けません。<br>郵送される場合は日時の指定はありません。  |
| 申込用紙等請求先 | 申込用紙は五島中央病院総務係で交付します。<br>申込用紙を郵便で請求する際は、封筒の表に「(助産師または看護師) 採用試験申込用紙請求」と朱書きし、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を必ず同封してください。<br>五島中央病院ホームページからもダウンロードできます。<br><a href="http://www.gotocyuoh-hospital.jp/">http://www.gotocyuoh-hospital.jp/</a>   |
| 申込方法     | (ア) 申込用紙には必要事項を記入し、五島中央病院総務係へ提出してください。<br>なお、受験票の送付を受けるための、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒を必ず同封してください。<br>(イ) 申込書を郵送される方は、封書(簡易書留速達扱い)にしてください。<br>(ウ) 申込の際は、必ず申込書に写真を貼ってください。<br>写真は申込前6ヶ月以内に、帽子をかぶらないで正面から撮影したもので本人とはっきりわかるもの(縦4.0cm、横3.0cmのもの)<br>(エ) 写真のない場合は受付できません。<br>(オ) 免許所持者は免許の写しを提出してください。 |

## 7 採用条件

- (1) 試験に合格した方は、長崎県病院企業団職員として採用されます。
- (2) 合格者で「免許取得見込みの方」については、令和7年春までに取得できなかった場合は採用を取り消します。
- (3) 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

## 8 給与及び勤務条件等

### (1) 給与等

給料は、「長崎県病院企業団職員の給与の種類及び基準に関する条例」に基づき、学歴や職歴等を勘案して決定します。

また、上記給料のほか、通勤手当・住居手当・扶養手当・時間外勤務手当・期末勤勉手当等がそれぞれ支給要件に応じて支給されます。

### (2) 勤務時間

1週 38時間45分、1日 7時間45分

### (3) 休暇

年間20日の年次休暇、病気休暇、忌引休暇、産前産後休暇等があります。

※初年度の年次休暇は採用月により変動します。

## 9 その他

この試験についての不明な点は五島中央病院総務係にお問い合わせください。

〒853-0031 長崎県五島市吉久木町205番地

長崎県五島中央病院総務係

電話0959-72-3181(内線2123)