

令和6年度 県立始良病院 会計年度任用職員 募集案内

鹿児島県 県立病院局

令和6年度 県立始良病院 会計年度任用職員を次のとおり募集します。
採用については、書類及び面接での選考を行います。

1 受付期間、提出先

受付期間 [持参・郵送] 令和6年3月7日(木)～3月13日(水)
(郵送の場合は3月13日(水)必着)
提出先 県立始良病院 総務課
(採用面接は令和6年3月中旬を予定しています。)

2 募集職種

区分	職種	採用予定人員	主な職務内容
事務職	非常勤医療福祉支援員	1名	・身体、精神上的の障害又は日常生活を営むのに支障がある者の福祉に関する相談援助 ・病院等との連絡調整 等
医療技術職	非常勤看護師	1名	・主に看護業務 等
現業職	病院警備員	1名	・警備業務 ・急患受け付け及び緊急血液取次 等

3 勤務地

病院名	住所	代表電話
県立始良病院	〒899-5652 始良市平松6067	0995-65-3138

4 応募資格

医療技術職に応募する場合には、応募申込み時点(令和6年4月までに取得見込みを含む。)で、応募職種の免許・資格等を有すること。

ただし、次の各号の一つに該当する方は、受験できません。

- (1) 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者
- (2) 鹿児島県職員として懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法施行日以後において、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者

5 日程等

受付期間	令和6年3月7日(木)から3月13日(水)まで 持参の場合は土・日・祝日を除き、午前8時30分から午後5時15分まで受け付けます。 県立始良病院総務課へ履歴書を持参の上、申込みしてください。
面接	令和6年3月中旬 ※申込み後に改めて指定する実施日時を連絡します。 ※申込者が多数の場合には、事前に書類選考を行う場合があります。
合格発表	令和6年3月中旬
採用日	令和6年4月1日以降となります。

6 応募方法

申込書の請求	<p>【配布場所】 県立始良病院 【ホームページ】 鹿児島県県立病院局ホームページから、ダウンロードしてください。 【メールで請求する場合】 件名に「県立始良病院会計年度任用職員募集案内請求」、本文に送付先の郵便番号、住所及び氏名を記載の上、air-hossomuka@pref.kagoshima.lg.jpあて送信してください。 【郵送で請求する場合】 封筒の表に「会計年度任用職員募集案内請求」と朱書きし、あて先明記の返信用封筒（A4判サイズ、切手不要）を同封の上、県立始良病院総務課あてに請求してください。</p>
提出書類	<p>下記の書類に必要事項を記入し、提出してください。</p> <p>○ 申込書（履歴書） 1部 ※ 本募集案内に添付している履歴書を使用してください。（県立病院局ホームページからPDF版を取得できます。）</p>
申込み方法	県立始良病院総務課へ履歴書を提出してください。
面接日の連絡	<p>申込書を受理した方には、3月14日（木）までに面接日に関する連絡をします。</p> <p>連絡がない場合には、県立始良病院総務課までご連絡ください。</p>

7 報酬等

(1) 報酬

募集職種	勤務時間	日 額	備 考
非常勤医療福祉支援員	7時間30分	9,100円～9,800円	※日額は左記の勤務時間の場合の日額単価(例)です。
病院警備員	7時間10分	6,900円～8,700円	
非常勤看護師	7時間45分	10,100円～10,500円	

(2) 勤務日数、時間

勤務日数は月20日以内、勤務時間は上記(1)の勤務時間以内ですが、希望を考慮して勤務日数、勤務時間を決定しますので、面接時に担当者へ申し出てください。
 なお、勤務内容により希望に添えない場合があります。

(3) 手当に相当する報酬

(1)の報酬に加え、通勤手当、夜勤手当、超過勤務手当、休日給（支給要件あり）、特殊勤務手当（防疫等作業手当、放射線取扱手当、精神保険業務手当、夜間看護等手当）等に相当する報酬が勤務状況に応じて支給されます。

期末手当・勤勉手当は雇用期間が6か月を超えて、かつ、週15時間30分以上の勤務時間で、年2回、6月と12月（支給割合：期末手当1.225月以内、勤勉手当1.025月以内）に支給されます。

なお、雇用期間等に応じて支給割合が変わります。

(4) 勤務条件

- ① 看護師等は病棟勤務の場合、交替制勤務（準夜勤、夜勤）に従事していただきます。面接時に勤務形態の希望がありましたら、申し出てください。
- ② 病院警備員は、夜勤（2人体制）のほか、土・日・祝日及び年末年始休暇期間などは、日勤（1人体制）に従事していただきます。
- ③ 年次有給休暇：10日/1年（ただし、勤務年数、勤務日数に応じます）
 特別休暇（有給）：夏季・忌引・産前・産後・災害等出勤困難 など
 特別休暇（無給）：子の看護休暇、介護休暇、私傷病休暇 など
 育児休業、部分休業（一定の要件あり）
- ④ 要件を満たす場合は社会保険、雇用保険に加入し、健康診断を実施します。
- ⑤ 災害補償の対象となります。

8 その他

- (1) 身体に障がい等を有する場合等には、面接に際して支障のないよう配慮いたしますので、必要とする方は申込時に電話又は文書等で申し出てください。
- (2) 応募手続きなど、ご不明な点については、県立〇〇病院総務課までお問い合わせください。

9 問合せ先

県立始良病院 総務課
 電話番号 (代表) 0995-65-3138

鹿児島県 県立病院局 会計年度任用職員 申込書（履歴書）

（令和 年 月 日 現在）

カラー写真
（縦3.5cm横3.0cm）
最近3か月以内に撮影したもの

申込職種		希望する勤務日数 勤務時間	希望する勤務日数（一月） 希望する勤務時間（一日）	（日） （時間）						
(ふりがな) 氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日 (年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	(歳)		
(ふりがな) 現住所										
(ふりがな) 通知連絡先										
学歴	学 校 名			学 部	学 科	修 学 期 間		卒業・中退等の別		
	最終(現在)						年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 中退		
	その前						年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		
	その前						年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		
経歴	勤 務 先	所在地 (市町村名)	期 間		職 務 内 容		資 格 ・ 免 許	資格・免許の名称	取得年月日	
			年 月 日	から					年 月 日	
			年 月 日	まで					年 月 日	
			年 月 日	から					年 月 日	
			年 月 日	まで					年 月 日	
			年 月 日	から					年 月 日	
			年 月 日	まで				年 月 日		
			年 月 日	から			趣味・特技など			
			年 月 日	まで						
			年 月 日	から			性格(長所・短所など)			
			年 月 日	まで						
			年 月 日	から						
			年 月 日	まで						
			年 月 日	から			今回申込みした動機及び理由			
			年 月 日	まで						
			年 月 日	から						
		年 月 日	まで							
		年 月 日	から							
		年 月 日	まで							

私は、鹿児島県立病院局会計年度任用職員の申込みをしますが、次の各号のいずれにも該当しておりません。

(1) 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者

(2) 鹿児島県職員として懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

(3) 日本国憲法施行日以後において、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者

記載事項のとおり相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名

- (記入上の注意)
- 虚偽の記載であることが判明したときは、会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。
 - 「申込職種」は募集案内に記載の職種を一つ記載してください。
 - 「希望する勤務日数・勤務時間」は希望のある場合のみ、記載してください。なお、勤務日数・勤務時間については希望どおりとはならないことがあります。
 - 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入し、数字はアラビア文字で、文字はかき書で丁寧に書いてください。