

# 平成30年10月採用 西尾市職員採用候補者の募集要項

## 1 採用職種、予定人員及び受験資格

採用職種	予定人員	受験資格	
		年齢	学歴・資格等
看護師	5人程度	昭和43年4月2日以降に生まれた人	4年制大学・短期大学等を卒業し、看護師の免許を有する人

※ 「短期大学等」には、高等専門学校、専門学校（専修学校専門課程：修業年限が2年以上で、1,600時間以上の授業の履修を義務付けている課程）を含みます。

## 2 採用予定年月日

- 平成30年10月1日に採用予定です。

## 3 試験日程

日時 平成30年8月18日（土） 受付開始：14時45分～  
場所 西尾市民病院 2階 講堂  
試験内容 面接…15時00分～

## 4 受付期間（提出書類は、原則として本人が持参してください。）

●平成30年7月2日（月）～平成30年8月10日（金）（土・日・祝日を除く8時30分～17時）

※本人が持参できない場合はご相談ください。受験票等の交付はありませんのでご承知ください。

## 5 提出書類（各1通） 受験申込書は自筆のもので3か月以内に撮影した写真を貼付してください。

(1) 受験申込書 当院指定様式（受験の申込先で交付、又は病院ホームページから出力可。）

(2) 学業成績証明書 全員提出が必要です。

(3) 卒業証明書 卒業証明書

(4) 身体検査書 必要検査項目【検査するときは、この用紙を提示して検査項目を必ず確認してください。】

1年以内に受診したもの 可  
勤務先等の健康診断証明書 可  
(足りない項目は、追加で検査  
をしてください)

既往症・現疾患・理学的所見・身長・体重・視力・聴力・血圧

検尿（糖・蛋白・ウロビリノーゲン）・胸部X線撮影所見・総合所見

(5) 資格証明書の写し 准看護師の資格証明書もあれば提出してください。

(6) 在職証明書 当院指定様式（受験の申込先で交付、又は病院ホームページから出力可。）

※資格における職歴のみ

## 6 採用後の待遇（平成30年4月現在）

### (1) 給与

#### ①基本給の目安

職種	学歴（年齢）	新卒	参 考	
			経験5年	経験10年
看護師	大学卒（22歳）	239,250円	278,300円	311,080円
	専門学校卒（21歳）	227,040円	268,400円	299,200円

- ・基本給には給料・地域手当を含みます。
- ・経験等を有する場合は西尾市の規則等の規定に基づき増額調整されます。
- ・参考は、採用後の勤務年数又は採用時の経験年数による概算額です。

#### ②賞与（期末・勤勉手当） 年2回（合計支給率は4.4月分）

#### ③その他の手当 扶養手当、住居手当、通勤手当、夜間看護手当、夜間勤務手当、時間外勤務手当等の手当が、それぞれの支給要件に応じて支給されます。

※住居手当は、自分でアパート等を借用している場合に、最高27,000円まで支給

#### ④昇給 年1回 ※給料や手当は、社会経済情勢の変化に応じて改定されることがあります。

### (2) 勤務内容・福利厚生など

#### ①勤務場所 ・西尾市民病院

#### ②勤務時間（希望による2交代、3交代制の混在勤務制を導入）

- ・2交代制 ロング日勤 8:30~21:15 夜勤 20:15~9:15
- ・3交代制 日勤 8:30~17:15 準夜勤 16:30~1:15 深夜勤 0:30~9:15
- ・変則2交代制(手術室) 日勤 8:30~17:15 時差 12:30~21:15

#### ③休 日 ・4週8休制 祝日、年末年始

#### ④休 暇 ・年次有給休暇、病気休暇、特別休暇（夏季休暇、育児休暇、結婚休暇、忌引、介護休暇、リフレッシュ休暇など）、育児休業制度あり

#### ⑤福利厚生 ・院内保育所設置

- ・市町村職員共済組合による、各種給付、貯金事業、貸付事業、福利厚生事業等を実施
- ・職員互助会による各種給付、貸付事業、旅行等福利厚生行事等を実施
- ・定期的な健康診断制度あり

## 7 その他

### (1) 看護部では、新規採用看護師（新卒・既卒・中途）を対象とした指導体制が充実しています。

- ・新卒看護師には臨床新人看護師研修制度を導入し、集合研修と部署での研修を組み合わせ、臨床に適應できるように支援しています。
- ・全病棟で、パートナーシップ・ナーシング・システムを導入し、既卒看護師もスムーズに臨床業務に慣れることができるように支援しています。
- ・クリニカルラダーによる個人のレベルに合わせた院内教育プログラムが充実しており、段階的に看護師としての実践能力を高めていくことができます。

### (2) 病院見学につきましては、お問い合わせください。

### (3) 申込受付後、提出された書類は一切お返しいたしません。

## 8 受験申込書提出・問い合わせ先

西尾市民病院 管理課 職員担当（2階） 〒445-8510 西尾市熊味町上泡原6番地

TEL 0563-56-3171（内線2286） FAX 0563-56-8966

U R L : <http://nishio-shimin-byouin.jp/> E-mail : [siminbyouin@city.nishio.lg.jp](mailto:siminbyouin@city.nishio.lg.jp)