

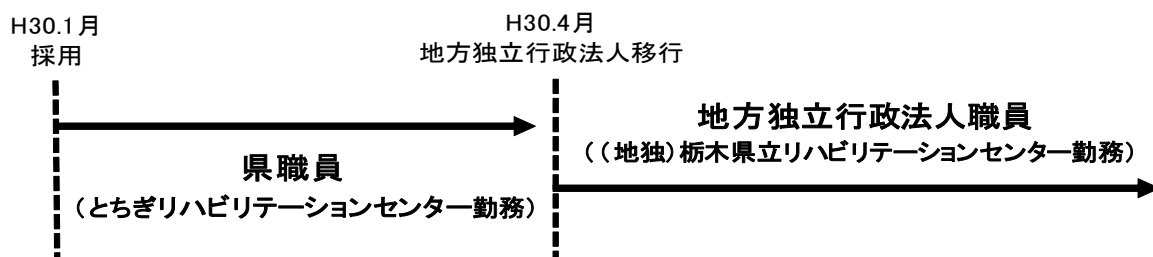
栃木県職員〔看護師〕採用選考候補者募集案内(第3回) (地方独立行政法人栃木県立リハビリテーションセンター職員先行採用)

平成29年8月
栃木県保健福祉部

とちぎリハビリテーションセンターは、平成30年4月に地方独立行政法人へ移行し、「地方独立行政法人栃木県立リハビリテーションセンター」となる予定です。

地方独立行政法人栃木県立リハビリテーションセンターでの勤務を希望される方で、平成30年1月から、とちぎリハビリテーションセンターに勤務できる方を先行募集します。

※ 今回採用となる方は、栃木県職員〔看護師〕として採用されますが、平成30年4月の地方独立行政法人への移行時に、その身分は地方独立行政法人の職員となり、栃木県職員ではなくなります。



<地方独立行政法人栃木県立リハビリテーションセンターについて>

地方独立行政法人とは、公的サービスを確実に実施するために、栃木県が法律に基づき、100%出資して設立する法人です。

地方独立行政法人栃木県立リハビリテーションセンターは、これまでどおり県立施設であることに変わりはなく、専門的なりハビリテーション医療をはじめ、県民の皆さんに必要な医療・福祉サービスをしっかりと提供してまいります。

1 職種・募集人員・職務内容

職種	募集人員	職務内容
看護師	9名程度	とちぎリハビリテーションセンターに勤務し、看護に関する業務に従事します。

※ 募集人員は、欠員の状況等により変更する場合があります。

2 採用予定日 平成30年1月1日

3 応募資格

昭和48年4月2日以降に生まれた方で、看護師の免許を有する方。

ただし、次のいずれかに該当する方は、応募できません。

- ① 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- ② 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方
- ③ 栃木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方
- ④ 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方

※ 日本国籍を有しない方も受験できます。ただし、公権力の行使又は公の意思形成への参画に携わる職に就くことはできません。また、就職が制限されている在留資格の方は受験できません。

4 選考候補者選定の日時・内容・会場

	日 時	内 容	会 場
第3回	平成29年10月14日(土) 午前9時～午後4時頃	作 文 ・ 適性検査 ・ 面 接	とちぎりハビリテーションセンター [会場や時間の詳細は、受付票の写しを返送 する際にお知らせします。]

(注) 試験当日は、返送された受付票の写し、筆記用具、時計、昼食を必ず持参してください。

5 選定に関する種目・内容

種 目	配点	内 容
作 文	50	文章の表現力等について、記述式による試験を行います。 (課題に基づく作文、60分800字以内)
面 接	350	主として人物について、個別面接による試験を行います。(面接：約30分)
適性検査	—	必要な素質及び適性を有するかどうかについて検査を行います。
身体検査	—	職務遂行に支障のない色覚を有するかどうかについて行います。 ※身体検査の基準に達しない場合は、他の試験の得点にかかわらず不合格となります。
書類審査	—	応募資格の有無、応募書類記載事項の真否等について確認します。

6 募集(受付)期間

第3回	平成29年9月6日(水)から同年10月4日(水)まで ※平成29年10月4日消印有効
-----	--

7 応募手続

応募者は、次の書類を「栃木県保健福祉部保健福祉課病院経営管理室」に提出してください。(応募書類等はインターネットのホームページからも入手可能です。)

なお、郵送の場合は封筒の表に「募集申込(看護師)」と朱書の上、簡易書留等確実な方法で郵送してください。

(提出先・郵送先については、「11 応募先・問い合わせ先」参照)

募集(受付)期間終了後、受付票の写しを郵送します。

- (1) 栃木県職員〔看護師〕採用選考候補者選定申込書(受付票)(様式1) …………… 1部
- (2) 履歴書(様式2-1, 2-2) …………… 1部
- (3) 色覚検査書(様式3により受診したものに限り) …………… 1部
- (4) 看護師免許証の写し(A4版に縮小) …………… 1部

8 採用時の給与・福利厚生等（平成29年4月1日現在）

- (1) 「職員の給与に関する条例」等の規定に基づき支給されます。
(地方独立行政法人へ移行後は、法人の給与規程等に基づき支給されます。)
【参考】採用された場合の初任給は、おおむね次のとおりです。

	学 歴	大 卒	短 大 3 卒	短 大 2 卒
看護師	基 本 給	210,800円	205,200円	195,900円
	諸 手 当	36,721円	36,184円	34,996円
	夜勤・夜間業務手当	36,983円	36,673円	36,146円
	計	284,504円	278,057円	267,042円

(注1) 「諸手当」には、調整額、初任給調整手当、地域手当が含まれます。

(注2) 夜勤を月8回（準夜4回、深夜4回）勤務した場合の例です。

- (2) (1)のほか、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末・勤勉手当（年間4.3か月分）等がそれぞれの要件により支給されます。
- (3) 民間等において看護師としての職歴がある場合は、一定の基準により職歴期間を加算の上、初任給が決定されます。
- (4) 共済組合に加入し、結婚・出産・入院・休業等に係る給付や、住宅・災害・高額医療等臨時の支出に対する貸し付けなどの福利厚生制度の活用が可能です。
- (5) 職員宿舍（栃木県職員住宅）や被服貸与等があります。

9 選考候補者の発表・採用等

- (1) 選考候補者の発表 ※ 受験者全員に通知します。

第3回	平成29年10月25日(水)(予定)
-----	--------------------

- (2) 候補者については、人事委員会における選考手続により合否が決定されます。

10 試験結果の簡易開示

試験の結果については、口頭で開示を請求することができます。開示を希望する場合には、受験者本人が受付票の写し（又は合否通知）と写真付き身分証明書を持参の上、保健福祉課においてください。電話、ハガキ等による開示請求はできません。

開示請求できる人	開示する内容	開示の期間及び場所
受験者	合計得点及び順位	合格発表の日から1ヶ月間 保健福祉課

11 応募先・問い合わせ先

栃木県保健福祉部保健福祉課病院経営管理室

〒320-8501 栃木県宇都宮市塙田1-1-20（本館4階南側）

電話 028-623-3158(直通) Email kenritubyouin@pref.tochigi.lg.jp

ホームページ <http://www.pref.tochigi.lg.jp/e01/welfare/iryuu/kenritsu/kangoshibosyu.html>

※ 応募書類を持参する場合及び電話による問い合わせは、月曜日から金曜日まで（祝日を除く。）の午前8時30分から午後5時までをお願いします。



看護師採用選考候補者選定の会場案内

○ 所在地 栃木県宇都宮市駒生町3337-1



■車利用

東北自動車道 宇都宮インターから約15分 又は 鹿沼インターから約20分

■JR宇都宮駅西口バスターミナルから、関東バス6番又は7番乗り場で乗車

→ 駒生営業所行き 約25分 「リハビリテーションセンター」又は終点下車

■東武鉄道東武宇都宮駅から、関東バス乗車

→ 駒生営業所行き 約20分 「リハビリテーションセンター」又は終点下車