

令和 4 年度

看護職員募集要項

令和 3 年 5 月 14 日

〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

TEL : 0952-28-1110 (人事係直通)



佐賀県医療センター **好生館**

SAGA-KEN MEDICAL CENTRE KOSEIKAN
SINCE 1834

1 募集職種及び人員

看護師・助産師 40 名程度

2 応募資格

○昭和 38 年 4 月 2 日以降に生まれた者

○看護師免許（助産師の場合は助産師免許）取得者又は令和 4 年 4 月までに取得見込の者

○夜勤可能な者

3 応募方法

応募書類を次の日時までに郵送（特定記録郵便）又は持参すること。

令和 3 年 6 月 18 日（金）17:00 必着

4 応募書類

①履歴書（別紙様式に自筆で書いたもので、3 か月以内に撮影した写真を貼付したもの）

②最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可、A 4 サイズ）又は卒業見込証明書

③看護師免許（助産師の場合は助産師免許）取得者は、免許証の写し

④看護師免許（助産師の場合は助産師免許）取得見込者は、最終学校の成績証明書

⑤受験票（別紙様式に必要事項を記入し、履歴書と同じ写真を貼付したもの）

【佐賀県内の私立病院に勤務されている方のみ】

⑥受験承諾書（別紙様式で、必ず病院長及び看護責任者 2 名の承諾を得てください）

※受験票は受付後に本人あて返送しますので、試験当日に忘れずに持参してください。

なお、試験日 1 週間前までに届かない場合は、「5」の問合先までご連絡ください。

5 応募書類提出先及び問合先

〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館総務課人事係 看護職員採用試験担当

TEL：0952-28-1110（人事係直通） FAX：0952-29-9390 E-Mail：jinji@koseikan.jp

6 選考日程及び試験科目

令和 3 年 7 月 10 日（土） 書類選考・適性テスト・筆記試験・面接試験

7 選考結果発表

令和 3 年 7 月下旬（文書にて通知します。）

8 採用予定時期

令和 4 年 4 月 1 日

9 勤務場所

佐賀県医療センター好生館（佐賀市嘉瀬町中原 400 番地）

10 給与等

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館職員給与規程により支給します。

現行初任給：助産師 月額 213,600 円（大学卒）・201,400 円（3 年課程卒）

看護師 月額 210,700 円（大学卒）・201,400 円（3 年課程卒）・193,000 円（2 年課程卒）

※学歴、職歴等により増額する場合があります。

※扶養・住居・通勤・期末・勤勉・時間外勤務等の諸手当が該当者に支給されます。

なお、退職手当又は年度末手当の支給を選択できます。

11 試験結果の開示

試験の結果については、受験者本人に限り直接口頭で開示を請求することができます。
受験者本人であることを証明する書類（可否通知書や運転免許証、旅券等）を持参のうえ、
土・日・祝日等の閉館日を除く 8:30 から 17:00 までの間に、事前に電話連絡のうえ佐賀県
医療センター好生館総務課人事係へお越しください。

※電話、はがき等による請求はできません。

試 験	令和 4 年度看護職員採用試験
開 示 内 容	得点及び順位
開示請求できる者	受験者
開 示 期 間	合格発表の日から 1 か月間
開 示 場 所	佐賀県医療センター好生館総務課人事係

12 病院見学会

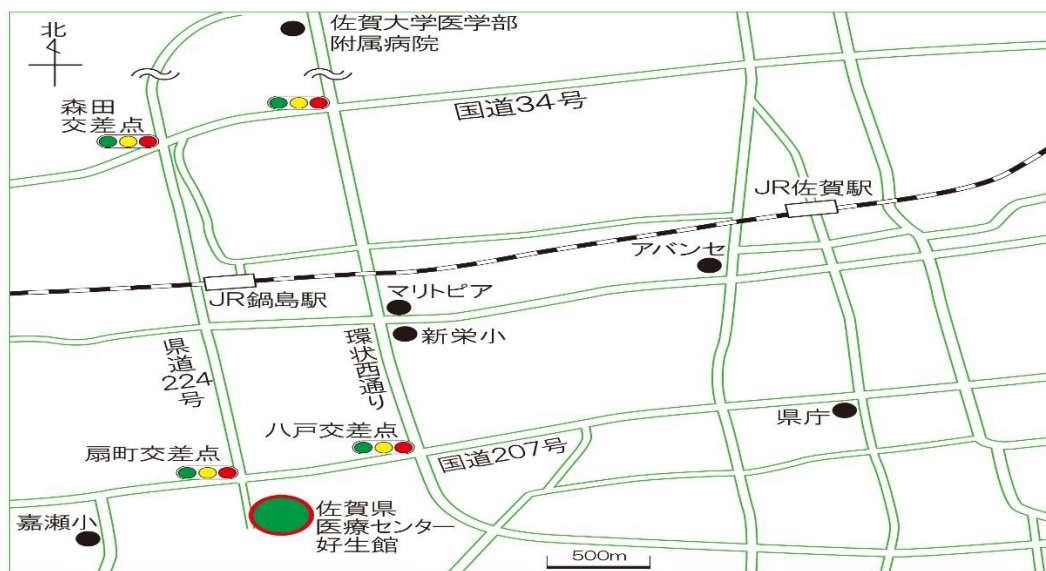
新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、令和 3 年度の病院説明会を中止いたします。
令和 4 年度看護職員募集に関するパンフレット及び資料を希望される方は、メールにて下
記までご連絡ください。

E-mail : jinja@koseikan.jp

（マイナビ看護学生で資料請求を登録されている方には、資料を送付しますので別途メー
ルにて申込みの必要はありません）

※申込みの際に郵便番号・住所・氏名・電話番号・学校名（在学生のみ）をご記入の上、送
信してください。

13 試験会場案内図



この採用試験の実施に伴いご提出いただいた個人情報は、
採用選考のためのみに使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。