# 令和８年度
# 歯科衛生士
# 募集要項
# （期限付職員）

令和８年 11 月６日

〒840-8571　佐賀市嘉瀬町中原 400 番地

TEL：0952-28-1110（人事・労務係直通）

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**

歯科衛生士　１名

**２　雇用形態及び勤務時間**

期限付職員

月曜日～金曜日　8:30～17：15

年度ごとの更新で最大３事業年度までの雇用となります。

**３　職務内容**

歯科衛生士業務全般

※病院見学を随時受け付けています。見学を希望される方はホームページよりお申込みください。

**４　応募資格**

昭和 43 年４月２日以降に生まれた者

歯科衛生士免許取得者

**５　応募方法**

応募書類を「７」まで郵送（特定記録郵便）又は持参すること。

**６　応募書類**

①受験申込書

②履歴書（Ａ３専用様式あり。３か月以内に撮影した写真を貼付したもの。）

③最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可、Ａ４サイズ）

④歯科衛生士免許証の写し（Ａ４サイズ）

【①受験申込書及び②履歴書の様式】

※様式は、好生館ホームページからダウンロードしてください。（ＰＣ入力可）

※３か月以内に撮影した写真を貼付したもの（画像添付可）

※応募書類は返却しません。当館の責任にて廃棄します。

**７　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・労務係

歯科衛生士（期限付職員）採用試験担当

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

**８　試験科目及び選考日程**

○試験科目　書類選考・面接試験

○選考日程　応募書類受付後、個別に連絡します。

※書類選考合格者には、面接試験の集合時間を個別にご連絡いたします。

※外来駐車場を利用される場合は、駐車券を試験会場まで持参してください。

**９　選考結果発表**

面接試験実施後、２週間以内に文書にて通知します。

**10　採用予定時期**

令和９年２月１日（応相談）

## 11　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）

## 12　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：月額 242,300 円（大学卒）・235,300 円（短大３卒）・223,000 円（短大２卒）
※学歴、職歴等により増額する場合もあります。
※扶養・住居・通勤・期末勤勉（4.65 月／年）・年度末（1.00 月／年）・時間外勤務等の諸手当が該当者に支給されます。

## 13　試験結果の開示

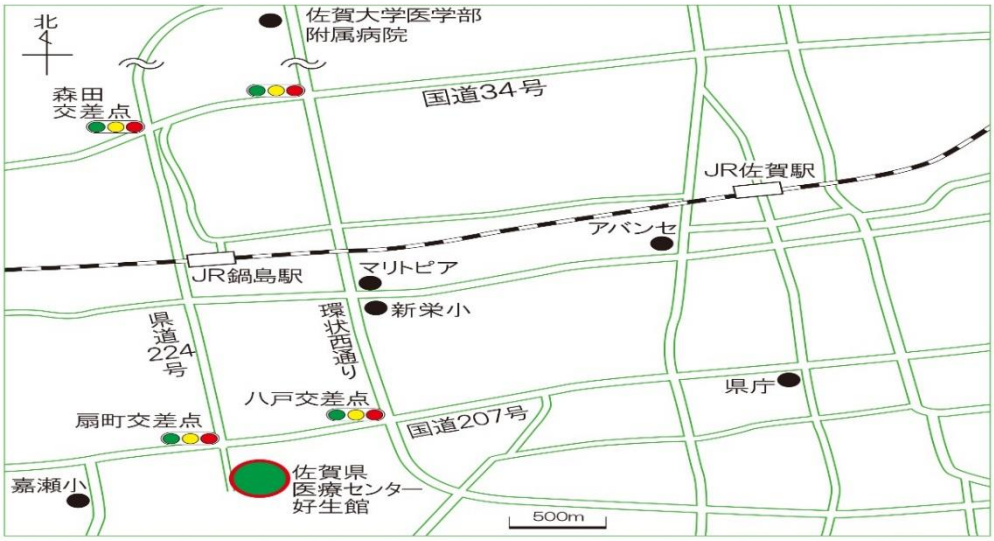
試験の結果については、受験者本人に限り直接口頭で開示を請求することができます。
受験者本人であることを証明する書類（合否通知書や運転免許証、旅券等）を持参のうえ、土・日・祝日等の閉館日を除く 9:00 から 17:00 までの間に、佐賀県医療センター好生館総務課人事・労務係へ直接お越しください。
※電話、はがき等による請求はできません。

| | |
|---|---|
| 試　　験 | 令和８年度歯科衛生士（期限付職員）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・労務係 |

※ワクチン接種歴の提出義務

入職にあたり、当館では、職員を種々の感染症から守るのみならず、本人が患者や医療関係者への感染源にならないよう感染対策を行っております。その一環として、４種感染症（麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎）については、抗体価の有無、過去の罹患歴に関わらず、１歳以上で２回のワクチン接種歴の記録を入職日までに提出する必要があります。

## 14　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。**