

令和 7 年度
ナースエイド（看護補助者）
募集要項
（期限付職員）

令和 7 年 6 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

ナースエイド（看護補助者） 16 名

2 雇用形態及び勤務時間

期限付職員

勤務形態：週 31.5 時間（月 126 時間勤務） シフト制

※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。なお、勤務成績によっては無期雇用への転換もあります。

3 職務内容

一般病棟での看護補助業務全般

4 応募資格

昭和 42 年 4 月 2 日以降に生まれた者

①介護福祉士の資格を有する者

②看護補助者としての実務経験 3 年以上の者

③夜勤可能な者（月 6 回以上）※夜勤：17：00～翌 9：00

※①又は②のどちらかの要件を満たし、③は必須とする

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（専用様式あり。A 3 サイズで作成すること。3 か月以内に撮影した写真を貼付）

③最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可、A 4 サイズ）

④介護福祉士登録証の写し（資格取得者のみ、A 4 サイズ）

※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

ナースエイド（看護補助者）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 選考日程及び試験科目

○選考日程 応募書類受付後、個別に連絡します。

○試験科目 書類選考・小論文試験・面接試験

9 選考結果発表

採用試験実施後、2 週間以内に文書にて通知します。

10 採用予定時期

随時（応相談）

※ワクチン接種歴の提出義務（採用決定後）

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。

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 150,957 円～176,482 円

※学歴、職歴等により増額する場合があります。

※処遇改善（4,878 円）・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。

13 試験結果の開示

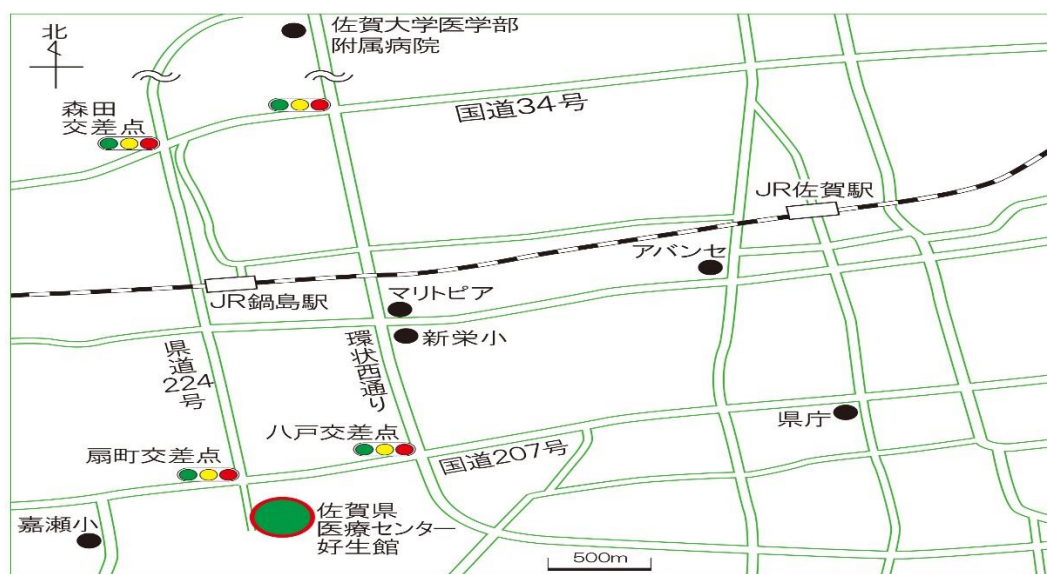
試験の結果については、受験者本人に限り直接口頭で開示を請求することができます。

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 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・労務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 7 年度ナースエイド（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

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。