

令和 8 年度 作業療法士募集要項 (期限付職員)

令和 8 年 2 月 13 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

作業療法士 1名

2 雇用形態及び勤務時間

期限付職員（産休・育休代替要員）

週5日シフト制 8:30～17:15

年度ごとの更新で最大令和9年5月31日までの雇用となります。

3 職務内容

作業療法士業務全般

4 応募資格

○昭和43年4月2日以降に生まれた者

○作業療法士免許取得者又は令和8年4月までに免許取得見込みの者
（採用試験合格者で国家試験不合格の場合は、合格を取り消します。）

5 応募方法

応募書類を次の日時までに「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（A4サイズで印刷）

②履歴書（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自己アピールシート（所定様式なし。A4サイズ of 用紙に1,000字程度のもの）

④最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可、A4サイズ）又は卒業見込証明書

⑤作業療法士免許証の写し（免許取得者のみ、A4サイズ）

⑥最終学校の成績証明書（免許未取得者のみ、大学院生は大学のもの）

※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

作業療法士（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。

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8年5月1日

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 228,300 円（大学卒）・221,200 円（短大3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、特殊業務（16,000 円）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を持参のうえ、土・日・祝日等の閉館日を除く 9 時から 17 時までの間に、事前に連絡のうえ、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。

※本人を証明する書類は、運転免許証や旅券等、顔の確認ができるもの。

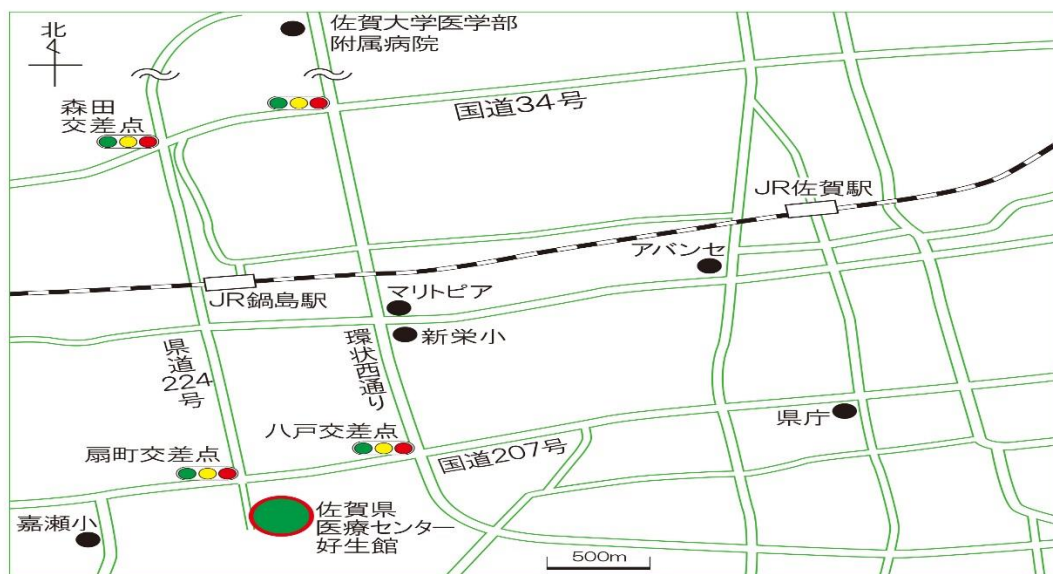
試 験	令和 8 年度作業療法士（期限付職員）採用試験
開 示 内 容	得点及び順位
開示請求できる者	受験者
開 示 期 間	合格発表の日から 1 か月間
開 示 場 所	佐賀県医療センター好生館総務課人事・労務係

※ワクチン接種歴の提出義務

採用決定後、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。