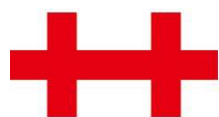


令和9年度 事務職員募集要項 (障害者雇用)

令和8年7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

事務職員 若干名

2 職務内容

一般事務業務全般

3 応募資格

次の①～④のすべてに該当する人

①平成3年4月2日以降に生まれた人（※1）

②以下のいずれかに該当する人

ア 身体障害者福祉法第15条に定める身体障害者手帳の交付を受けている人

イ 都道府県知事の定める医師（以下「指定医」という。）又は産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる身体障害を有する旨の 診断書・意見書（心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の機能の障害については、指定医によるものに限る。）の交付を受けている人

ウ 都道府県知事又は政令指定都市市長が発行する療育手帳の交付を受けている人

エ 知的障害者更生相談所、児童相談所、精神保健福祉センター、障害者職業センター、精神保健指定医により知的障害者であると判定された人

オ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人

③介助者なしに職務遂行が可能な人

④活字印刷文による出題及び口頭による面接試験に対応できる人

※1 長期勤務によるキャリア形成を図る観点から上記年齢の範囲で募集します。

4 応募方法

応募書類を次の日時までに「6」までメール、郵送（特定記録郵便）又は持参すること。

令和8年8月17日（月）17時必着

5 応募書類

①受験申込書兼受験票（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）

②履歴書（専用様式に必要事項を記入し、A3サイズで作成すること）

③最終学校の卒業証明書（卒業証書の写し可、A4サイズで印刷）又は卒業見込証明書

④身体障害者手帳、療育手帳、知的障害者であることの判定書、精神障害者保健福祉手帳など、受験資格を満たすことを証明する書類の写し

（メールの場合はスキャンしたデータを添付（撮影した画像は不可））

【①受験申込書兼受験票及び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）

※受験票（本人控）は受付後に受験票に記載されたメールアドレス宛てに返送しますので、A4サイズで出力し、試験当日に忘れずに持参してください。

8月25日（火）までに届かない場合は、「6」までご連絡ください。

※応募書類は返却しません。当館の責任にて廃棄します。

※診療情報管理士等医療関係の資格取得者は認定証の写しを添付してください。

6 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
事務職員採用試験担当

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

7 選考日程及び試験科目

○一次試験

選考日程 令和8年8月29日(土) 9時30分～(※9時受付開始)

試験科目 筆記試験(教養試験・適性検査)

教養試験	・時事、社会・人文、自然に関する一般知識 ・文章理解、判断・数的推理、資料解釈に関する能力
適性検査	事務適性検査

※受験票(本人控)・筆記用具(マークシート回答のため、HB鉛筆・消しゴム)を持参の
うえ、佐賀県医療センター好生館 管理棟3階 講堂に集合してください。

※車で来られる場合は、外来駐車場を利用し、駐車券を試験会場まで持参してください。

○二次試験(一次試験合格者のみ)

選考日程 令和8年9月13日(日)

試験科目 小論文試験・面接試験

※一次試験合格者に時間及び場所を通知します。

8 選考結果発表

令和7年9月下旬(文書により通知)

9 採用予定時期

令和9年4月1日

※既卒者は、これより早い時期に採用することがあります。

※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。

10 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)

11 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202,300円(高卒)・月額218,700円(短大卒)

月額234,400円(大卒)・月額244,400円(大学院修士修了)

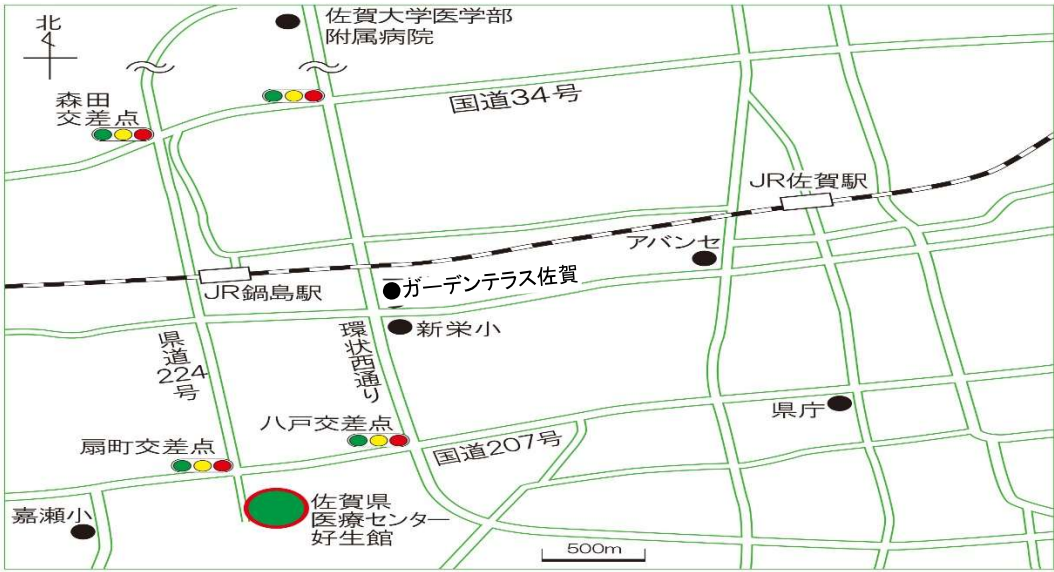
- ※学歴、職歴等により増額する場合もあります。
- ※扶養・住居・通勤・期末・勤勉・時間外勤務等の諸手当が該当者に支給されます。
- ※退職手当又は年度末手当の支給を選択することができます。

12 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。
 - ※本人を証明する書類は、受験票（控え）、運転免許証、旅券等、顔の確認ができるもの

試 験	令和 9 年度事務職員採用試験		
開 示 請 求 で き る 者	一次試験不合格者	一次試験合格者	二次試験受験者
開 示 内 容	一次試験の得点及び順位		二次試験の得点 及び順位
開 示 期 間	一次試験合否通知 の日から 1 ヶ月間	最終合否通知の日から 1 ヶ月間	
開 示 場 所	佐賀県医療センター好生館総務課人事・労務係		

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。