

令和5年度実施



地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験

看護職（助産師・看護師）

【経験者採用】 受験案内

1 概要

職種	採用予定人数	採用予定日	選考日		募集病院
助産師 看護師	30名程度	令和5年7月1日	第1回	令和5年4月29日	足柄上病院 こども医療センター 精神医療センター がんセンター 循環器呼吸器病センター
		令和5年10月1日	第2回	令和5年6月10日	
		令和6年1月1日	第3回	令和5年9月16日	

- ・神奈川県立病院機構の職員として採用されます。
- ・採用後、将来必要に応じて他の県立5病院（足柄上病院、こども医療センター、精神医療センター、がんセンター、循環器呼吸器病センター）や本部事務局への人事異動が行われる場合があります。

2 受験資格

- (1) 昭和39年4月2日以降に生まれた人で、看護師の免許を有する人。
 - (2) 夜勤を含む交替制務が可能な人。
 - (3) 医療機関における看護師又は助産師としての職務経験が3年以上(令和5年3月末現在)ある人。
- ※ 外国籍の人も受験できます。ただし、就職が制限される在留資格の人は、採用されません。
- ※ 【注】次に該当する人は、受験することができません。
- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人

3 試験内容

- (1) 書類審査
「看護師採用試験申込フォーム」の入力内容や提出書類に基づき審査します。
- (2) 人物試験（15分程度）
受験者1人ずつに個別面接を実施します。

4 試験日時・試験会場

日時	第1回	令和5年4月29日(土)	受付開始：8時30分
	第2回	令和5年6月10日(土)	受付終了：8時50分
	第3回	令和5年9月16日(土)	試験開始：9時00分 試験終了：終了時間は受験者数によります。
会場	試験日により異なります。概ね試験1ヶ月前にホームページに掲載します。		

※試験当日は会場です必ず受付してください。

※受付終了時間までに受付できない場合は、受験できません。ただし、鉄道の不通、遅れ等による時は、受験を認める場合があります。

5 合格者の発表

	試験日	合格発表日
第1回	4月29日	5月下旬
第2回	6月10日	7月上旬
第3回	9月16日	10月上旬

- ① 合格発表日について、試験終了から数日以内に具体的な発表日時をホームページに掲載します。
 - ② 合否にかかわらず受験者（途中棄権を除く）全員に文書で通知します。
 - ③ 配属病院は合格時に通知します。
 - ④ 当機構ホームページ内で合格者の受験番号を示します。
（ホームページのアドレス：<https://kanagawa-pho.jp/kango/index.html>）
- ※ 個人情報保護の趣旨から、④の方法では受験番号のみを示し、氏名は表示しません。

6 試験結果の開示について

この試験の結果については、受験者（途中棄権を除く）全員に対して、成績の総合ランクを合否通知内で開示します。

7 受験手続

以下の手順で受験手続を行ってください。

申 込	<p>1 神奈川県立病院機構のホームページ「看護師採用試験申込フォーム」から申込みしてください。 https://kanagawa-pho.jp/mailform/1595/mfp11/index.html</p> <p>※基本情報の入力の他に志望動機（300字以内）、自己PR（150字以内）、病院でやってみたい仕事（150字以内）の入力があります。時間に余裕をもって申込してください。</p> <p>※入力したメールアドレス宛に受付確認の自動メールを送ります。 ドメイン設定（受信拒否設定）をされている場合、メールをお送りすることができません。ドメイン設定を解除する、又は『@kanagawa-pho.jp』を受信リストに加えてください。</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>試験日</th><th>申込締切日</th></tr></thead><tbody><tr><td>第1回</td><td>4月29日</td><td>令和5年4月10日（月）</td></tr><tr><td>第2回</td><td>6月10日</td><td>令和5年5月22日（月）</td></tr><tr><td>第3回</td><td>9月16日</td><td>令和5年8月28日（月）</td></tr></tbody></table>		試験日	申込締切日	第1回	4月29日	令和5年4月10日（月）	第2回	6月10日	令和5年5月22日（月）	第3回	9月16日	令和5年8月28日（月）
	試験日	申込締切日											
第1回	4月29日	令和5年4月10日（月）											
第2回	6月10日	令和5年5月22日（月）											
第3回	9月16日	令和5年8月28日（月）											
適性検査	<p>2 申込期限後に入力いただいたアドレスにメールを送ります。 メールの内容に従って、指定された期間内に適性検査を実施してください。</p> <p>※ドメイン設定（受信拒否設定）をされている場合、メールをお送りすることができません。ドメイン設定を解除する、又は『@apsite.jp』を受信リストに加えてください。</p> <p>※申込期限から1週間経ってもメールが送られてこない場合はご連絡ください。</p> <p>※適性検査は面接の補助資料として活用します。</p> <p>※適性検査の所要時間は5～10分程度です。</p>												

<p>提出書類</p>	<p>3 必要書類を郵送してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ① エントリシート シートは神奈川県立病院機構のホームページからダウンロードし、自筆で記載してください。 <input type="checkbox"/> ② 証明写真貼付用紙…1通（写真1枚） 用紙は神奈川県立病院機構のホームページからダウンロードし、写真裏面に氏名を記載し、写真を貼付して提出してください。 <input type="checkbox"/> ③ 看護師養成施設の卒業証明書または卒業見込み証明書…1通 ・免許取得済みの人も必須となります。 ・卒業証書の写しは不可とします。 <input type="checkbox"/> ④ 免許証の写し（看護師免許を取得済みの人）…1通 ・A4判に縮小してください。 <input type="checkbox"/> ⑤ 看護師養成施設の成績証明書 （※発行後3ヶ月以内で学校が厳封したもの）…1通 ・看護師免許取得後10年以上経過している人は不要です。 <p>※③・⑤の書類が提出期限に間に合わない場合には、その旨を記載したメモを同封のうえ、その他の書類を提出期限までに送付してください。間に合わなかった書類は準備ができ次第、送付してください。</p> <p>※提出いただいた書類は返却しませんのでご了承ください。</p> <table border="1" data-bbox="453 943 1155 1115"> <thead> <tr> <th></th> <th>試験日</th> <th>提出締切日（消印有効）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第1回</td> <td>4月29日</td> <td>令和5年4月14日（金）</td> </tr> <tr> <td>第2回</td> <td>6月10日</td> <td>令和5年5月26日（金）</td> </tr> <tr> <td>第3回</td> <td>9月16日</td> <td>令和5年9月1日（金）</td> </tr> </tbody> </table>		試験日	提出締切日（消印有効）	第1回	4月29日	令和5年4月14日（金）	第2回	6月10日	令和5年5月26日（金）	第3回	9月16日	令和5年9月1日（金）
	試験日	提出締切日（消印有効）											
第1回	4月29日	令和5年4月14日（金）											
第2回	6月10日	令和5年5月26日（金）											
第3回	9月16日	令和5年9月1日（金）											
<p>提出先 <u>（持込不可）</u></p>	<p>〒231-8691 日本郵便(株)横浜港郵便局私書箱第67号 地方独立行政法人神奈川県立病院機構 経験者採用（看護師）</p> <p>※書留、簡易書留、特定記録郵便によらない郵便の事故等については一切考慮しませんので、ご了承ください。</p>												

8 労働条件等について

業務内容	看護業務
契約期間	期間の定め無し
試用期間	試用期間あり（6か月）
就業場所	採用後、将来以下の県立病院等への人事異動が行われる場合があります。 本部事務局：横浜市中区本町 2-22 足柄上病院：足柄上郡松田町松田惣領 866-1 こども医療センター：横浜市南区六ツ川 2-138-4 精神医療センター：横浜市港南区芹が谷 2-5-1 がんセンター：横浜市旭区中尾 2-3-2 循環器呼吸器病センター：横浜市金沢区富岡東 6-16-1
就業時間	週 38 時間 45 分（2 交替制または 3 交替制）
休憩時間	1 時間
休日	4 週 8 休、祝日及び年末年始は休日
時間外労働	あり
賃金	4 年制大学を卒業し、看護師経験が 10 年の場合 341,100 円（給料、地域手当、初任給調整手当、夜間勤務手当（準夜、深夜を各 4 回で試算） ※ 4 年制大学には高度専門士の称号を取得できる養成施設卒を含む
加入保険	雇用保険、共済組合（健康保険、厚生年金保険）、地方公務員災害補償基金
募集者	地方独立行政法人神奈川県立病院機構
雇用形態	正規職員

※賃金額は令和 4 年 4 月 1 日現在のものです。

【問い合わせ先】

地方独立行政法人神奈川県立病院機構 本部事務局人事給与課 看護担当
〒231-0005 横浜市中区本町 2-22 京阪横浜ビル 4 階
電話(045)651-1233 ホームページ：<https://kanagawa-pho.jp/>

【送付用あて名】必要書類の提出の際にご活用ください。

下記を切り取って、貼付してください。

〒231-8691
日本郵便(株)横浜港郵便局私書箱第67号
地方独立行政法人神奈川県立病院機構
経験者採用（看護師） 行き