

令和2年度
独立行政法人国立病院機構
中国四国グループ

診療放射線技師 随時募集



独立行政法人国立病院機構のシンボルマーク

- ・国民一人ひとりの健康と我が国の医療の向上を、飛翔する「翼」であらわし、柔軟な意識改革を示す毛筆で描いた。
- ・また、Health、Hospital そして患者本位の懇切丁寧を意味する Hospitality の頭文字である「H」であらわし、健全な土台として描き、「翼」と組み合わせた。

独立行政法人国立病院機構中国四国グループ

<http://chushi.hosp.go.jp/>

国立病院機構の診療放射線技師業務

【業務内容について】

診療放射線技師は、各病院において診断（撮影、CT、MRI、Angio等）放射線治療（リニアック治療、小線源治療等）、核医学検査の各業務に取り組むとともに放射線実務管理及び放射線関連の法的申請業務にも携わっています。

また、日進月歩する医療の中で、学会・研修会等への参加をはじめ、診療放射線業務に関連する国家（認定）資格等を取得してスキルアップをはかり、診療放射線技師としての職能を発揮する努力をしています。

【認定資格等について】

各病院には、以下のような国家資格また各種関連団体認定による専門技師資格取得者も多数在職しています。国立病院機構には様々な機能や特色を持った病院があることから、各種研修を通して自身の技術・知識のスキルアップが可能となっています。

第一種（第二種）放射線取扱主任者、第一種作業環境測定士、放射線治療専門技師、放射線治療品質管理士、医学物理士、検診マンモグラフィ撮影認定技師、各種モダリティ別の専門資格認定（MRI、CT、核医学等）、臨床実習指導者、医療情報技師、等々

【勤務先について】

中国四国グループ管内の診療放射線技師の欠員状況に応じて採用されますので、採用となる病院は、当グループ管内の22病院が対象となります。なお、採用後は国立ハンセン病療養所3施設も異動の対象となります。

診療放射線技師として採用された後、主任診療放射線技師、副診療放射線技師長診療放射線技師長と昇任する制度があり、昇任に際しては本人の希望等も考慮し病院を異動することとなります。

採用候補者登録選考について

今回実施する採用候補者登録選考とは、採用を直接決定する試験ではなく、国立病院機構中国四国グループ管内の病院の診療放射線技師に欠員が生じ、補充の必要がある場合にその都度採用試験を行うのではなく、あらかじめ試験を行い名簿登録しておくために実施するものです。

募 集 要 項

1. 採用予定人数 若干名（随時採用）
2. 応募資格 診療放射線技師免許所有者 又は
令和2年3月卒業見込みで診療放射線技師免許取得見込みの者
3. 選考試験
- 選考日程
- 1) 一次選考 随時実施
書類審査にて実施します。
結果については、本人あてに通知します。
 - 2) 二次選考 随時実施
面接および筆記試験（小論文）にて実施します。
選考日時等は一次選考の結果にあわせて通知します。
- 二次選考会場 中国四国グループ（東広島医療センター敷地内）
（広島県東広島市西条町寺家513）

4. 応募手続

○提出書類

	願書	卒業見込証明書	成績証明書	免許証(写)	返信用封筒
免許所有者	○		○	○	○
免許取得見込	○	○	○		○

- 提出方法 提出書類及び返信用封筒（住所、氏名を記入のうえ84円切手を貼った長3封筒120×235mm 1通）を同封し、下記の提出先まで郵送してください。
- 提出先
（問合せ先） 〒739-0041 広島県東広島市西条町寺家 513
中国四国グループ人事担当 人事係 宛
TEL 082-493-6654 FAX 082-493-6616

5. 待遇等

- 身分 独立行政法人国立病院機構 常勤職員
- 給与 独立行政法人国立病院機構給与規程による（令和2年3月1日現在）
- ・基本給 初任給 短大3年・専門学校3年 174,200円程度
大学卒（4年） 185,400円程度
 - ・諸手当 業績手当（賞与部分 年間 4.20月分程度）
住居手当（借家は月額最高 27,000円支給）
通勤手当（月額最高 55,000円まで支給）
その他諸規定に基づき手当支給
- 休日・休暇 原則として4週8休（週38時間45分勤務）
有給休暇有り、その他リフレッシュ休暇等有給の休暇あり
- その他 提出書類はお返しできませんので、ご了承ください。

《令和2年度》

願 書

ふりがな	性別
氏名 ⑩	
昭和・平成 年 月 日 生(満 歳)	

(令和 年 月 日 現在)

写真貼付

1. 縦4.0cm
2. 横3.0cm
3. 本人単身、
胸から上

ふりがな	連絡先電話番号
現住所 (〒 -)	(自宅)
メールアドレス PC・携帯 ()	(携帯)
(現住所以外に連絡がとれる場所等) (〒 -) 実家・その他 (様方)	連絡先電話番号
	(電話)

※メールアドレスはお持ちの方のみ記載して下さい。

職 種	薬剤師・放射線技師・検査技師・栄養士・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・児童指導員・保育士
-----	--

※希望職種に○を付すこと。

年	月	日	学歴	職歴	賞罰	資格(医療関係)	免許	など(各項目別にまとめて記入)

- 記入上の注意
1. 文字は楷書、数字はアラビア数字を用いて自筆で正確に記入して下さい。
 2. 氏名は戸籍謄本に記載されたものと同じ文字で記入して下さい。
 3. 学歴は高校から記入して下さい。

氏名	
1. 専門とする職業に対する考え方 ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	
2. 国立病院機構を志望する動機 ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	
3. あなたの特徴（性格、特技、趣味、得意学科等自己PR） ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	

4. 就職を希望する地域（□にチェックして下さい）

- 1) 中国四国グループ内のどこでも構わない。
- 2) 中国四国グループ内のどこでも構わないが、できれば特定の地域を希望。（複数可）
 - 鳥取県 島根県 岡山県 広島県 山口県
 - 徳島県 香川県 愛媛県 高知県
- 3) 特定の地域のみでの就職を希望。（複数可）
 - 鳥取県 島根県 岡山県 広島県 山口県
 - 徳島県 香川県 愛媛県 高知県