

令和4年度  
独立行政法人国立病院機構  
中国四国グループ

# 理学療法士・作業療法士 ・言語聴覚士募集



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/>

## 国立病院機構の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士業務

### 【業務内容について】

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士は、国立病院機構が担うがん、精神、脳卒中、急性心筋梗塞及び糖尿病の五疾病および小児救急医療の充実のために、それぞれの病院の特性を活かして、他職種との連携のもと、安心して安全なリハビリテーションの提供に努めています。

加えて、筋ジストロフィーなどの神経筋難病、重症心身障害、結核等、いわゆるセーフティネット医療を担うチーム医療スタッフの一員として、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の職能を発揮するように、国立病院機構のネットワークの活用等をすすめています。

近年、地域医療においてもリハビリテーションスタッフが幅広い分野でチーム医療に参加できるようになりました。専門性の高い知識と技術を習得するため、集合教育や機会教育を連動させた人材育成システムやキャリアアップ体制の見直しを図っています。

国立病院機構においては、地域医療に貢献するための熱意と志を備えた人材を求めています。同時に、多様な優秀な人材の活用と、その能力が最大限発揮できる環境の整備に取り組んでいます。

### 【勤務先について】

中国四国グループ管内の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士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。（採用病院については、地域性を考慮して決定します。）

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。

### 【昇任制度について】

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士として採用された後、職種に応じて昇任する制度があります。

## 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、国立病院機構中国四国グループ管内の病院の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士に欠員が生じ、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った上で合格者を決定し採用候補者として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 理学療法士15名程度・作業療法士10名程度・言語聴覚士10名程度  
(令和4年4月採用予定)
2. 応募資格 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士免許所有者 又は  
令和4年3月免許取得見込みの者
3. 選考試験
- 選考日程
- 1) 一次選考 令和3年9月中旬～下旬  
書類審査にて実施し結果については本人あてに通知します
- 2) 二次選考
- 理学療法士 令和3年9月30日(木)～10月1日(金)  
のうちいずれかの日
- 作業療法士 令和3年10月15日(金)
- 言語聴覚士 令和3年10月15日(金)
- 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。  
(選考日は予定のため変更する場合があります)
- 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	○	○	○		○

- 提出期限 令和3年8月31日(火)必着 (理学療法士)  
令和3年9月21日(火)必着 (作業療法士・言語聴覚士)
- 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3年4月1日現在)
- ・基本給 初任給 短大3年・専門学校3年 174,900円程度  
大学卒(4年) 186,100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。



		氏名	
○専門とする職業に対する考え方			
○国立病院機構を志望する動機			
○あなたの特徴（性格、特技、趣味、得意学科、等自己PR）			
○配偶者：有・無		○配偶者の扶養義務：有・無	○扶養親族（配偶者除く）：名
○健康の状態		○就職可能時期（既卒者のみ記載） 年 月より 可能	
○就職を希望する地域（□にチェックしてください）			
<input type="checkbox"/> 1) 中国四国グループ内のどこでも構わない。			
<input type="checkbox"/> 2) できれば特定の地域を希望。 （複数選択可）			
<input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 島根県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県 <input type="checkbox"/> 徳島県 <input type="checkbox"/> 香川県 <input type="checkbox"/> 愛媛県 <input type="checkbox"/> 高知県			