

平成31年度
独立行政法人国立病院機構
中国四国グループ

言語聴覚士追加募集



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きました。
- ・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」を、健全な土台として描き、「翼」と組み合わせました。

独立行政法人国立病院機構中国四国グループ

<http://www.nho-chushi.jp/>

国立病院機構の言語聴覚士業務

【業務内容について】

言語聴覚士は、国立病院機構が担う政策医療19分野および小児救急医療を確実に実施するため、がん、循環器病などに対する専門的な治療、研究、教育、情報発信を行う病院ネットワークを生かし、それぞれの病院において言語聴覚士の業務に専門的に取り組んでいます。

また、日進月歩する医療の中で、学会・研修会等への参加を通じ、言語聴覚士の職能を発揮するよう常に努力しています。

昨今、言語聴覚士がチーム医療の一員として患者様中心の医療に参画することが求められ、期待されています。これの実現のために業務の拡大・展開に積極的に対応できるように準備を進めているところであり、国立病院機構においては、熱意のある優秀な人材を求めています。

【勤務先について】

中国四国グループ管内の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。

言語聴覚士として採用された後、主任、副士長、士長と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 若干名（平成31年4月採用予定）
2. 応募資格 言語聴覚士免許所有者 又は
平成31年3月卒業見込みで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、本人あてに郵送で通知します。
 - 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（広島県東広島市西条町寺家513）
（東広島医療センター敷地内）

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	○			○	○
免許取得見込者	○	○	○		○

- 提出期限 随時受付（応募者数が予定人数に達し次第、募集を締め切ります。）
- 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、8.2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 〒739-0041 広島県東広島市西条町寺家 513
（問合せ先） 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職員給与規程による（平成30年3月1日現在）
- ・基本給 初任給 短大（3年）・専門学校卒（3年） 174,200円
大学卒（4年）・専門学校卒（4年） 185,400円
 - ・諸手当 業績手当（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、その他夏季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。

《平成31年度》

願 書

ふりがな	性別
氏名 (印)	
昭和・平成 年 月 日 生(満 歳)	

(平成 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

- 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、
できれば特定の病院もしくは地域を希望。（複数可）
- 3) 特定の病院もしくは地域のみでの就職を希望。（複数可）

2)、3) 第1希望： _____
該当者は記入 第2希望： _____
第3希望： _____