

令和6年度・令和7年度
独立行政法人国立病院機構
中国四国グループ

作業療法士随時募集

(鳥取県・高知県・香川県急募)



独立行政法人国立病院機構中国四国グループ

<https://chushi.hosp.go.jp/recruit/>

国立病院機構の作業療法士業務

【業務内容について】

作業療法士は、がん、精神疾患、脳卒中、急性心筋梗塞及び糖尿病の五疾病をはじめとする幅広い分野で、多職種連携のもと安心・安全かつ質の高いリハビリテーションの提供に努めています。

また、筋萎縮性側索硬化症や筋ジストロフィーなどの神経筋難病、重症心身障がいへの対応等、いわゆるセーフティーネット医療を担う一員として、職能発揮を期待されています。

そのためには、知識や技術、専門職としての考え方、問題解決能力の習得が必要であり、日々の臨床実践を支援する教育研修や人材育成システムの見直しをすすめています。

国立病院機構では、多種多様な経験を積むこと、機構内外のネットワークを活用して知見を広げることができ、療法士としての可能性が大いに磨かれる土壌があります。各病院を通じて提供される医療に貢献する志ある人材を求めています。

【勤務先について】

中国四国グループ内の作業療法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】

作業療法士として採用された後、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内の病院の作業療法士に欠員が生じ、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（令和6年度中採用）
 ※令和7年4月以降勤務希望者も可
 ※特に鳥取県・高知県・香川県で勤務できる方を急募中

2. 応募資格 作業療法士免許所有者又は
 令和7年3月作業療法士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
 書面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。
 詳細な日程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 <small>（指定様式あり）</small>	卒業見込証明書	成績証明書	免許証(写)
免許所有者	○			○
免許取得見込	○	○	○	

※免許申請中の方は登録済証明書の写しをご提出ください。

○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110円切手を貼った長3封筒120×235mm 1通）を同封し郵送。

○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
- ・基本給 初任給 短大3年・専門学校3年 193,500円程度
 大学卒（4年） 202,800円程度
 - ・諸手当 業績手当（賞与年間4.20月分程度）
 住居手当（借家は月額最高27,000円まで支給）
 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）
 有給休暇あり、その他子の看護休暇等の特別休暇あり
- 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6年度》

願 書

ふりがな	性別
氏名	
生年月日 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 ()	連絡先電話番号
	(電話)

志 望 職 種	薬剤師・診療放射線技師・臨床検査技師・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
------------	---

※志望職種に○を付すこと。

年 月 日	学 歴	職 歴	賞 罰	資 格(医療関係)	免 許	な だ(各項目別にまとめて記入)

- 記入上の注意
- 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。
 - 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。
 - 学歴は高校から記入して下さい。

		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）			
□ 1) 中国四国グループ内のどこでも構わない。			
□ 2) できれば特定の地域を希望。 (複数選択可)			
□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			