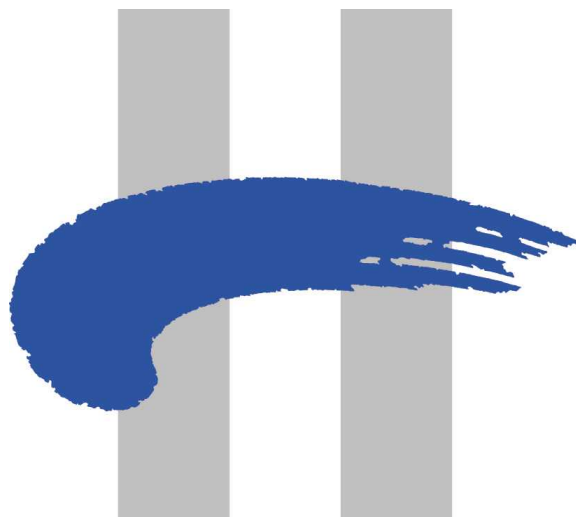


独立行政法人国立病院機構九州グループ
令和 2 年 度

職員募集案内

作業療法士



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 そして患者本意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九州グループ

<https://kyusyu.hosp.go.jp/>

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、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提供するため、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作業療法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、作業療法士の職能を発揮するよう常に努力しています。

今日、作業療法士はチーム医療の一員として患者さん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。このような役割を実現するために業務の拡大・展開に積極的に取り組んでいるところであり、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】

九州グループ内の作業療法士の人員状況に応じて採用となりますので、採用となる病院は、当グループ内の28病院が対象となります。

なお、採用後は国立病院機構内の各病院、国立高度専門医療研究センター及び九州管内の国立ハンセン病療養所等5施設との病院間異動があります。

作業療法士として採用された後、主任作業療法士、副作業療法士長、作業療法士長と昇任する制度があります。

採用候補者名簿登載選考について

本採用候補者名簿登載選考は、国立病院機構九州グループ内（沖縄県を含む）に所在する病院に勤務を希望する職員を募り、選考試験を実施のうえ適任者を採用候補者名簿に登載し、人員の状況に応じて随時採用内定の手続きを行うための選考です。

したがって、名簿登載者が直ちに採用されるとは限りません。

名簿登載選考実施要領（作業療法士）

1. 選考日・会場

- ・詳細な日時等については、応募状況に応じて選考実施日を決定のうえ、選考応募者へ別途ご案内します。

2. 応募資格

- ・作業療法士免許取得者
- ・今年度実施される作業療法士国家試験により作業療法士免許取得見込者

3. 必要書類（申し込み時送付）

- | | |
|---|----|
| ①願書（別紙様式1、写真貼付） | 1部 |
| ②学歴等に関する証明書類 | |
| [既卒者] 卒業証書（写）※A4版に縮小したものまたは卒業証明書 | 1部 |
| 成績証明書（大学院生は大学院時を含む） | 1部 |
| [卒業見込者] 卒業見込証明書 | 1部 |
| 成績証明書（大学院生は大学院時を含む） | 1部 |
| ※「成績証明書」及び「卒業証書」、「卒業証明書」又は「卒業見込証明書」は作業療法士免許取得にかかるものに限りです。 | |
| ③免許（資格）に関する証明書類 | |
| [免許所有者] 作業療法士の免許証（写）※A4版に縮小したもの | 1部 |
| ④返信用封筒（定形封筒 長形3号(235×120mm)） | 1通 |
| （84円切手を貼付し、表に応募者の住所、氏名を必ず記載のこと） | |

4. 申込期限 随時募集しています。（定員が埋まり次第終了する予定です。）

5. 提出先 〒810-0065 福岡市中央区地行浜1丁目8番1号 独立行政法人国立病院機構九州グループ 人事担当 人事係長 あて ※書留郵便にて、表に「**作業療法士受験願書**」と朱記のこと

6. 選考内容 筆記試験及び面接

- （予定時間）
- | | | |
|---|-------------|-----------|
| ① | 13:00～13:30 | オリエンテーション |
| ② | 13:30～14:00 | 筆記試験（小論文） |
| ③ | 14:00～ | 面接 |

※面接順により長時間お待たせする場合がございますので、予めご了承ください。

7. 持参するもの 鉛筆、消しゴム

8. 名簿登載者に対する通知 選考実施日の7日後を目途に発送予定

9. 名簿の有効期限 令和2年9月30日

10. その他 詳細については選考実施当日に説明。
提出書類はお返しできませんので、あらかじめご了承ください。

処 遇 等

国立病院機構は、国家公務員の制度に準拠した給与や各種手当及び勤務時間・休暇制度を就業規則として定めています。

(1) 身 分

独立行政法人国立病院機構職員

国立病院機構内の各病院、国立高度専門医療研究センター及び九州管内の国立ハンセン病療養所5施設等との病院間異動があります。

(別紙グループ内病院一覧)

(2) 勤務時間

原則として4週8休(週38時間45分勤務)

(3) 給 与(平成31年4月1日現在の給与規程に基づく)

①基本給 初任給は、基準額に学歴や経歴を積み上げて決定します。

(例) 大学卒 185,400円

短大3卒 174,200円

②諸手当 業績手当(年間4.20月分程度)

住居手当(アパート、借家は最高27,000円支給)

通勤手当(交通機関利用の場合は最高55,000円まで支給)

その他規定に基づき支給

(4) 休 暇 等

①有給休暇あり(年次休暇、リフレッシュ休暇)

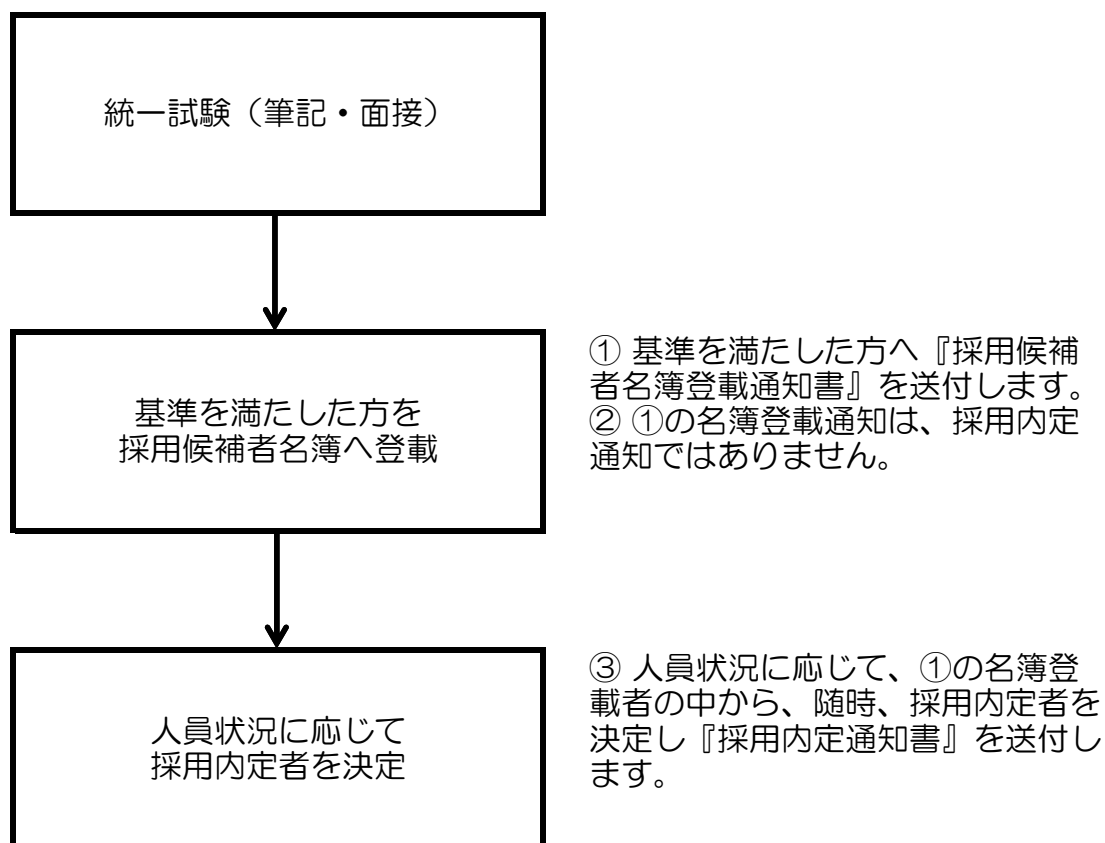
②その他特別休暇あり(結婚、産前・産後、妻の出産、子の看護、介護など)

③出産、子育て支援制度(育児休業等)あり

採用選考試験の流れ

採用試験（筆記試験及び面接試験）の結果、評価基準を満たした方を『採用候補者名簿』に登載させていただきます。

欠員等の状況に応じて、採用候補者名簿登載者の中から、随時、採用内定者を決定します。



- ※ 1. 『名簿登載通知』は『採用内定』をお約束するものではありません。
従いまして、当方から採用内定をお知らせするまでの間は、他への就職活動を何ら制限するものではありません。
2. 九州管内における国立病院機構病院が勤務場所となりますが、各病院の機能維持や活性化を図ることのほか、人材育成やキャリアアップを目的として組織全体における人事配置による採用であるため、必ずしも希望の病院または地域へ採用されるとは限りません。
また採用後も、上記理由による人事配置に伴う転勤があります。

国立病院機構九州グループ 病院一覧

病院名		所在地	電話番号
福岡県	小倉医療センター	福岡県北九州市小倉南区春ヶ丘10-1	093-921-8881
	九州がんセンター	福岡県福岡市南区野多目3-1-1	092-541-3231
	九州医療センター	福岡県福岡市中央区地行浜1-8-1	092-852-0700
	福岡病院	福岡県福岡市南区屋形原4-39-1	092-565-5534
	大牟田病院	福岡県大牟田市大字橋1044-1	0944-58-1122
	福岡東医療センター	福岡県古賀市千鳥1-1-1	092-943-2331
佐賀県	佐賀病院	佐賀県佐賀市日の出1-20-1	0952-30-7141
	肥前精神医療センター	佐賀県神埼郡吉野ヶ里町三津160	0952-52-3231
	東佐賀病院	佐賀県三養基郡みやき町大字原古賀7324	0942-94-2048
	嬉野医療センター	佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲4279-3	0954-43-1120
長崎県	長崎病院	長崎県長崎市桜木町6-41	095-823-2261
	長崎医療センター	長崎県大村市久原2-1001-1	0957-52-3121
	長崎川棚医療センター	長崎県東彼杵郡川棚町下組郷2005-1	0956-82-3121
熊本県	熊本医療センター	熊本県熊本市中央区二の丸1-5	096-353-6501
	熊本南病院	熊本県宇城市松橋町豊福2338	0964-32-0826
	菊池病院	熊本県合志市福原208	096-248-2111
	熊本再春医療センター	熊本県合志市須屋2659	096-242-1000
大分県	大分医療センター	大分県大分市横田2-11-45	097-593-1111
	別府医療センター	大分県別府市大字内竈1473	0977-67-1111
	西別府病院	大分県別府市大字鶴見4548	0977-24-1221
宮崎県	宮崎東病院	宮崎県宮崎市大字田吉4374-1	0985-56-2311
	都城医療センター	宮崎県都城市祝吉町5033-1	0986-23-4111
	宮崎病院	宮崎県児湯郡川南町大字川南19403-4	0983-27-1036
鹿児島県	鹿児島医療センター	鹿児島県鹿児島市城山町8-1	099-223-1151
	指宿医療センター	鹿児島県指宿市十二町4145	0993-22-2231
	南九州病院	鹿児島県始良市加治木町木田1882	0995-62-2121
沖縄県	沖縄病院	沖縄県宜野湾市我如古3-20-14	098-898-2121
	琉球病院	沖縄県国頭郡金武町字金武7958-1	098-968-2133

【国立ハンセン病療養所】

国立療養所菊池恵楓園	熊本県合志市栄3796	096-248-1131
国立療養所星塚敬愛園	鹿児島県鹿屋市星塚町4204	0994-49-2500
国立療養所奄美和光園	鹿児島県奄美市名瀬和光町1700	0997-52-6311
国立療養所沖縄愛楽園	沖縄県名護市字済井出1192	0980-52-8331
国立療養所宮古南静園	沖縄県宮古島市平良字島尻888	0980-72-5321

作業療法士願書

フリガナ 氏名					印
生年月日	※ 昭和 平成	年	月	日生 (満 歳)	性別 ※ 男・女

写真貼付

- 1.縦40mm
- 2.横30mm
- 3.本人単身、胸から上
- 4.撮影後3ヶ月以内

フリガナ 現住所 (書類送付先)	〒				
電話番号 (携帯)	—	—	電話番号 (その他)	—	—
メールアドレス					
帰省先住所	〒 (様方)				

年 月 日	資格・免許等 (希望する職種に関係するものに限る)

年 月 日	学歴・職歴・賞罰・その他免許、資格等 (各項目別にまとめて記入すること)

記入上の注意

1. 文字は楷書、数字はアラビア数字で黒インクまたは青インクの筆記具を用いて、自筆で正確に記入してください。
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ください。
3. 学歴は高校から(義務教育課程以外の部分)記入してください。
4. 年号は和暦で記載してください。
5. ※ 印欄は該当するものを○で囲んでください。

1. 専門とする職業に対する考え方をお書きください。

2. 国立病院機構を志望する動機をお書きください。

3. あなた自身のPR(性格、特技、趣味、得意学科等)をお書きください。

扶養家族(配偶者を除く)

名

配偶者

※

有

無

配偶者の扶養義務

※

有

無

○就職が可能な時期について (令和 年 月 日より可能)

○就職を希望する地域について(該当する項目の にチェックしてください) 九州グループ内のどこでも構わない。 できれば特定の地域を希望(複数選択可・優先順位順に【 】内に数字を記入すること)

【 】福岡県 【 】佐賀県 【 】長崎県 【 】熊本県

【 】大分県 【 】宮崎県 【 】鹿児島県 【 】沖縄県