

独立行政法人地域医療機能推進機構 福岡ゆたか中央病院

令和9年度（2027年度）採用

看護職員採用試験

【第1回】

募集要項

令和 9 年度（2027 年度）採用 看護職員採用試験のご案内

当院では、勤務していただく看護職員（看護師・助産師・保健師）を採用するため、採用試験を実施します。

令和 9 年度採用の試験は下記のとおり実施しますので、就職を希望される方は、下記要領によりご応募ください。

1. 募集職種・応募資格

募集職種： 看護師・助産師・保健師

資格： 看護師、助産師、保健師の資格を有する方

または令和 9 年 3 月までに養成機関を卒業し、免許取得見込みの方

(注) 次の各号のいずれかに該当する者は、受験できません。

- 1) 成年被後見人又は被保佐人
- 2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 3) 懲戒解雇の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 4) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

2. 試験日程等

- 1) 試験日： 令和 8 年 5 月 23 日（土）
- 2) 応募期間： 令和 8 年 4 月 9 日（木）～ 令和 9 年 5 月 7 日（木）
- 3) 試験方法： 論文試験（小論文）、面接
- 4) 試験会場： 福岡ゆたか中央病院（大会議室）
- 5) 応募書類提出先： 福岡ゆたか中央病院 総務企画課総務係 採用担当者 宛
- 6) 試験結果通知： 試験後概ね 1 週間程度で発送予定

3. 応募方法等について

1) 応募必要書類

| | 養成機関に在学中等、免許取得見込みの方 | 看護師、助産師、保健師の資格を有する方 |
|------------|---|---|
| 看護師 | ①在学中の養成機関の成績証明 ②卒業（見込）証明書 ③准看護師資格を有する方は准看護師免許証(写) ※ 2 | ①看護師免許証(写) ※ 2 ※ 3 ②養成機関の卒業証書(写)または卒業証明書 ※ 2 ③助産師、保健師資格を有する方は助産師免許証(写)、保健師免許証(写) ※ 2 ※ 3 ④准看護師資格を有する方は准看護師免許証(写) ※ 2 ⑤認定看護師等の資格を有する方は資格証明書（写） ※ 2 |
| 助産師 保健師 | ①上記内容の書類一式 ※ 1 ②看護師資格を有する方は、看護師免許証(写) ※ 2 ※ 3 | ①上記内容の書類一式 ②助産師免許証(写)、保健師免許証(写) ※ 2 ※ 3 |

※ 改姓手続き中や養成機関に請求中等で必要書類の一部が提出期限に揃わない場合は、その旨を記したメモ（提出予定日も記入）とそれ以外の必要書類を提出期限内に提出してください。

※ 1 1年課程の助産学校のため、成績証明書が発行されない場合は、その旨を記したメモとそれ以外の必要書類を提出期限内に提出してください。卒業見込み証明書が発行されない場合は、在学証明書を提出してください。

※ 2 免許証や卒業証書(写)はA4版に縮小コピーしたものを提出してください。

※ 3 免許証交付手続き中の場合は、厚生労働省より送付された「登録済み証明書」（写）を提出してください。

2) 応募方法

① 応募必要書類 + 受験願書の提出（郵送または持参）

《注意事項》

※提出書類は、封筒の表に「**看護職員応募書類在中**」と**朱書き**で明記してください。

※郵送の場合は、配達日時が証明できる簡易書留で郵送してください。

※提出書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

郵送の場合は、郵便局で「簡易書留」と依頼してください。

看護職員応募書類と分かるように朱字で記載してください。

あて先（表面）

〒801-0123

独立行政法人地域医療機能推進機構
 ○○病院 総務企画課
 看護職員採用担当者

看護職員応募書類在中

○○県○○市○○○丁目○○○

裏面

〒770-0456

○○県○○市○○町
 ○○丁目○○○号室

地域 花子

◎受験願書の記入

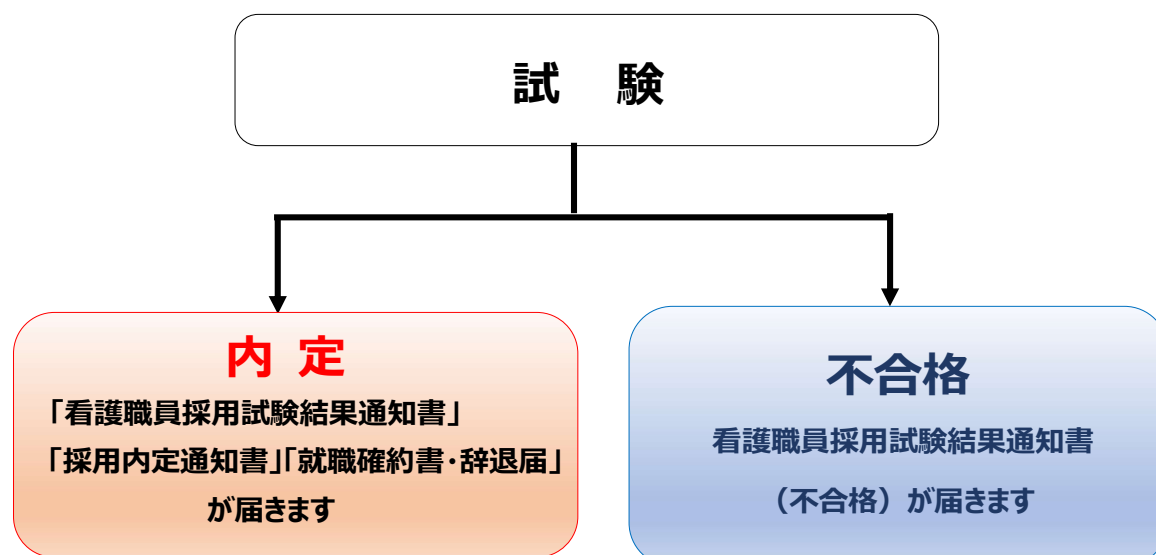
| 項目 | 記入要領 | チェック |
|-----------------|---|------|
| 氏名 | 戸籍に記載された文字に変換できない方は、戸籍に記載された文字をご記入ください。 | |
| 写真 | 受験願書の写真は、本人単身胸から上の写真を貼付してください。 なるべく証明写真機や写真館で撮影した写真を使用し、プリクラ（プリント倶楽部）やアプリで加工した写真は使用しないでください。 | |
| 現住所 | 番地、部屋番号まで記入してください。 | |
| 電話番号 メールアドレス | 必ず常時連絡がとれる電話番号・メールアドレスを記入してください。 （応募書類に不備等あった場合に、連絡をする場合があります。） | |
| 学歴 | 高等学校入学からの学歴について記入し、学科がある場合は学科まで記入してください。 5年一貫課程は、衛生看護科（3年間）と専攻科（2年間）を分けて記入してください。 | |
| 職歴 | 勤めていた際の職種についても記入してください。 | |
| 資格・免許 | 登録見込みも年月を記入してください。 | |
| 希望職種 | 看護師・助産師・保健師のいずれかを記入してください。 | |
| 試験結果 送付先 | 試験結果は試験実施後1週間を目途に発送（郵送）予定としています。 現住所以外に送付を希望される方は、確実に受け取りができる住所を記入してください。 | |

個人情報の取扱いについて

提出いただく個人情報については、看護職員採用試験に関すること、および合格後の採用事務に係る人事情報管理に関することに利用させていただきますので、あらかじめご了承ください。

また、個人情報の管理については病院において万全の管理をいたします。

4. 試験のシステム



5. 待遇について

1) 給 与

給与は独立行政法人地域医療機能推進機構職員給与規程により支給されます。

① 基本給（令和7年2月現在）

| | |
|------------------|-----------|
| 看護師 初任給（大学卒） | 230,300 円 |
| 看護師 初任給（短大3卒） | 223,200 円 |
| 看護師 初任給（短大2卒） | 215,200 円 |
| 保健師・助産師 初任給（大学卒） | 233,100 円 |

② 諸手当・賞与（条件に応じて下記の手当等が支給されます。）

夜間看護等手当、夜勤手当、地域手当、住居手当、通勤手当、超過勤務手当、扶養手当等

※地域手当（都市手当）：勤務地により異なる

賞与（年2回）、年度末賞与（経常収支が良好な病院に支給）

【月額（イメージ）】

例）九州地区の病院勤務で月4回夜勤（2交替）、通勤は車で5キロの距離、家賃59,000円の場合

| | |
|----------|-----------------|
| 看護師（大学卒） | 約 304,000 円（税込） |
| 助産師及び保健師 | 約 306,900 円（税込） |

※通勤手当、住居手当は条件により変わります。

2) 勤務時間

① 指定期間（1ヶ月単位及び4週単位）を平均した場合の勤務時間が1週間について38時間45分

② 2交代、3交代制勤務（部署により異なります）

3) 休 日

4週間を通じて8日又は1ヶ月を通じて8日以上

他に国民の休日、年末年始（12月29日から1月3日）の休日あり

※国民の休日、年末年始に勤務した場合は代休または手当を支給

4) 休 暇 等

年次休暇（年20日 繰越日数最高20日 初年度は在職期間に応じた日数）、病気休暇

特別休暇（夏季休暇、結婚休暇、出産休暇、配偶者の出産休暇、介護休暇、子の看護休暇、忌引き、災害被災時など）

その他：育児休業、育児短時間勤務、介護休業、自己啓発休業 等

5) 福利厚生／ワーク・ライフ・バランス支援

- ・ 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険
- ・ 退職金制度
- ・ 看護師宿舎あり ※空きがあれば入居可
- ・ 常勤職員として採用後、本人のキャリアアップ、人材育成及びライフイベント（結婚・配偶者の転勤等）に配慮し、地域医療機能推進機構内の病院へ異動の希望を支援