



令和2年度選考案内

地方独立行政法人 大阪府立病院機構職員

【 看護師 ・ 助産師 】 採用選考

- 大阪急性期・総合医療センター ■ 大阪はびきの医療センター
- 大阪精神医療センター ■ 大阪国際がんセンター
- 大阪母子医療センター

令和元年 11 月

地方独立行政法人大阪府立病院機構

1. 概要

職 種	採用予定日	採用予定人数	勤 務 先（ 病 院 ）
看護師 助産師	令和3年4月1日	200名程度	大阪急性期・総合医療センター 大阪はびきの医療センター 大阪精神医療センター 大阪国際がんセンター 大阪母子医療センター

※ 勤務先については、希望病院を優先します。

※ 各勤務先において、看護師免許所有者は看護業務に、助産師免許所有者は看護業務及び助産業務に従事します（助産業務は、大阪急性期・総合医療センター、大阪はびきの医療センター及び大阪母子医療センターにおいて従事）。

2. 受験資格

年 齢	免許・資格等
昭和50年4月2日以降に生まれた方 (令和3年3月末時点で45歳以下の方)	以下の(1)及び(2)の条件を満たすこと。 (1) 次の①～③のいずれかに該当すること。 ①看護師免許を有する方 ②助産師免許および看護師免許を有する方 ③令和3年に実施の国家試験において看護師免許又は助産師免許を取得見込みの方 (2) 夜勤が可能であること。

※ 日本国籍の有無は問いません。

※ 助産師免許のみを有する方は、受験できません。

3. 選考内容

選考方法		選考会場
第一次選考	書類審査 (「 6. 受験手続 」を参照のうえ、所定の「採用選考申込書(写真貼付)」「自己紹介書」「経歴書」を提出してください。書類審査を実施します。)	—
第二次選考	個別面接 (15分程度) レポート (30分程度)	大阪急性期・総合医療センター 又は 大阪国際がんセンター (「 9. 選考会場案内図 」を参照)

※ 選考会場の詳細については、第一次選考合格者に対し通知します。

4. 選考日等

回次	申込締切日(必着)	第一次選考合格発表日	第二次選考日	最終合格発表日
第1回	令和2年4月22日(水) 午後5時	5月12日(火)	5月16日(土) 5月17日(日) ※1	5月27日(火)
第2回	令和2年5月28日(木) 午後5時	6月9日(火)	6月13日(土)	6月23日(火)
第3回	令和2年6月25日(木) 午後5時	7月7日(火)	7月11日(土)	7月21日(火)

※1 第1回選考試験の第二次選考日は、受験者数等に応じて、いずれかの日に振り分け、第一次選考の合格者に通知します。選考日を選択することはできません。

※2 大阪精神医療センターは、第3回選考試験のみの実施となります。

※3 上記採用選考日程に関わらず、定員を充足した場合は年度途中で選考を打ち切る可能性があります。

※4 上記選考日程で募集定員に達しなかった場合は、採用選考を追加実施します。

※5 結果は、合否にかかわらず有効受験者全員に通知します。また、合格者の受験番号を大阪府立病院機構ホームページの看護師採用サイト上に掲示(第一次選考合格発表:午前11時頃、最終合格発表:午後3時頃に掲示予定)します。

※6 URL: <http://www.opho.jp/saiyou/kangoshi/index.html>

5. 配属先の決定

合格者の配属希望を優先して配属病院を決定します。配属病院の決定通知は、各病院の欠員状況等を勘案するため、合格発表日以降、順次連絡します。

6. 受験手続

第一次選考 応募方法	<p>以下の手順により「採用選考申込書（写真貼付）」「自己紹介書」「経歴書」を提出してください。第一次選考（書類審査）を行います。</p> <p>(1) 大阪府立病院機構看護師採用サイトから、エントリー登録を行ってください。</p> <p>(2) エントリー完了後、登録いただいたメールアドレスにマイページにログインするためのID等を配信します。</p> <p>(3) ログイン後、以下3種類の書類をダウンロードして、必要事項を入力してください。</p> <p>① 採用選考申込書（データ形式：Microsoft Excel）</p> <p>※上半身、脱帽、正面向で半年以内に撮影した写真（縦4cm×横3cm）データを貼りつけて、提出してください。</p> <p>② 自己紹介書（データ形式：Microsoft Word）</p> <p>③ 経歴書（データ形式：Microsoft Excel）</p> <p>(4) 必要事項を記入した上記3つの書類をマイページでアップロードしてください。データ形式は、上記の形式（WordまたはExcel）でアップロードしてください。上記形式以外は受付できません。</p> <p>※ 記入漏れ、写真の貼付漏れ等がある場合は、失格となります。</p> <p>※ 郵便及び持参での受付は認めません。</p> <p>※ 書類提出後、受験番号通知まで連絡は行いません。</p> <p>※ 申込締切日以後の書類の修正、差し替え等は受け付けません。</p>
応募締切	「 4. 選考日等 」を参照。 ・ 申込締切日の翌日以降、受験番号を通知します。
第一次選考 合格発表	「 4. 選考日等 」を参照。
第二次選考 受験案内	・ 第二次選考の集合時間・場所等は、第一次選考の合格者に、合格発表日以降に通知します。
第二次選考 当日	<p>以下の物を持参してください。</p> <p>① 筆記用具</p> <p>② 採用選考申込書 (受験票として利用しますので、第一次選考の際に提出した採用選考申込書を、紙媒体で持参してください。)</p> <p>③ 免許証（看護師免許証、助産師免許証、保健師免許証）の写し (A4サイズで複写)・・・免許証取得者のみ</p> <p>※ 写真の貼付がない場合、受験を認めないことがあります。</p> <p>※ 選考会場は禁煙です。</p> <p>※ 選考会場への自動車、単車等の乗り入れや選考会場周辺での駐車は禁止です。電車・バス等の公共交通機関をご利用ください。</p>

7. 勤務条件(令和元年度実績)

(1) 給与等

新卒者の給与(例)	4 大卒	3 短卒	2 短卒
固定支給	232,212 円	218,781 円	209,568 円
主要手当	92,524 円	90,866 円	89,716 円
月額給与	324,736 円	309,647 円	299,284 円
賞与(年間)	1,033,343 円	973,575 円	932,577 円

※ 5 病院共通です。

※ 固定支給とは、基本給と地域手当(基本給の 11%)の合計額です。

※ 主要手当とは、夜勤手当(二交替で月 4 回の夜勤)、時間外手当(時間外勤務月 10 時間したと想定)と住居手当(月額最大 27,000 円(賃貸契約に限る))の合計額です。

※ 賞与は、固定支給の 4.45 月分を支給

※ 上記金額から、社会保険料や所得税等が控除されます。

※ 免許取得後に病院等での職務経験がある場合は、当機構の基準により加算があります。

※ 制度改正があった場合は、金額が変更される場合があります。

(2) 主な諸手当

住居手当	月額最大 27,000 円(賃貸契約に限る)
通勤手当	全額支給(月額上限 55,000 円)
時間外勤務手当	正規の勤務時間外に勤務した場合に、勤務分を全額支給
夜間特殊業務等手当	深夜・準夜勤務に対し、2,600 円~9,200 円の範囲で支給
扶養手当	扶養する親族がいる場合、その親族の条件に応じて支給
助産師手当	月額 10,000 円(恒常的に分娩に関わる助産師業務に従事した場合等) 月額 3,000 円(妊産婦の保健指導等の助産師業務に従事した場合等)
専門看護手当	専門看護師 月額 5,000 円 認定看護師 月額 3,000 円

※ 上記以外にも、業績手当のほか勤務条件に応じて支給される手当があります。

(3) 勤務時間、休暇等

勤務時間	一週につき 38 時間 45 分勤務(週休 2 日)
勤務形態	2 交替勤務又は 3 交替勤務
休 暇	年次休暇、夏季休暇、結婚休暇、産前産後休暇など
試用期間	採用日より 6 月間あり、その後正式採用

8. 採用試験における体調不良への対応について

- (1) 発熱や咳等の体調不良がある場合は、あらかじめ医療機関を受診し、医師の指示に従ってください。受験が可能な場合は、本部事務局人事グループに事前に申し出てください。試験会場が病院であるため、試験当日は、院内感染を防止するためマスク着用などの対策を各自でお願いいたします。
- (2) 試験当日に体調不良となった方は、受付にて申し出てください。
- (3) 試験当日までは、健康管理に十分にご留意ください。

9. 受動喫煙防止措置

当機構では、健康増進法の趣旨に従い、当機構の敷地内を全面禁煙としています。

10. その他

- (1) 以下の場合には、合格を取り消すことがあります。
 - ①受験資格がないこと、登録事項及び提出書類の記載事項が正しくないこと、その他不正行為が判明した場合。
 - ②令和3年卒業見込みの方については、採用日までに卒業できなかった場合。
 - ③病気、怪我等により、当機構の求める労務の提供が不可能になった場合。
 - ④免許取得見込みの方については、令和3年（令和2年度）に実施の国家試験において不合格となった場合。
- (2) 提出された書類は返却しません。なお、申込時に記載された情報は、地方独立行政法人大阪府立病院機構職員採用選考（看護師）実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
- (3) 看護師免許等を取得済の方については、配属病院の欠員状況などに応じて令和3年4月1日以前に勤務することが可能かを調整させていただく場合があります。
- (4) 採用後は本人の希望や人員配置状況等により、病院間異動を行う場合があります。

お問い合わせ先

〒541 - 8567 大阪府中央区大手前3丁目1番69号

大阪国際がんセンター6階

地方独立行政法人 大阪府立病院機構

本部事務局 人事グループ（看護師採用担当）

電話：06-6809-5392

ホームページ：<http://www.opho.jp/saiyou/kangoshi/index.html>

Instagram：<https://www.instagram.com/osakafuritsubyouinkikou/>

大阪府立病院機構

検索

