



平成23年度選考案内
大阪府立病院機構職員〔看護師〕
採用選考(平成23年度中途採用)

●府立急性期・総合医療センター	(大阪市住吉区)
●府立呼吸器・アレルギー医療センター	(羽曳野市)
●府立成人病センター	(大阪市東成区)
●府立母子保健総合医療センター	(和泉市)

平成23年5月
地方独立行政法人大阪府立病院機構

1. 選考職種、採用予定人員、職務内容及び勤務先

職種	採用予定人員	勤務先(病院)	職務内容
看護師	各病院 数名程度	○府立急性期・総合医療センター ○府立呼吸器・アレルギー医療センター ○府立成人病センター ○府立母子保健総合医療センター ※勤務先については希望病院を優先します。	看護業務に従事します。 (注) 助産師免許を有している場合、 助産業務に従事する場合があります。

2. 受験資格

- 昭和27年4月2日以降に生まれた人。(平成24年3月末で59歳以下の方が受験できます。)※定年退職年齢は60歳。
- 看護師免許を有する人。
※あわせて、助産師免許を有する人を推奨します。
- 看護師・助産師・保健師等学校・養成所を卒業した人(平成24年3月卒業見込者を含む。)で、看護師免許を採用日までに取得見込みの人。
- 日本国籍を有しない人も受験できます。
- ただし、次のいずれか一つに該当する人は、受験できません。
 - (1) 成年被後見人、被保佐人(民法の一部を改正する法律(平成11年法律第149号)附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含みます。)
 - (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
 - (3) 大阪府立病院機構において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - (4) 日本国憲法施行の日以後において、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人

3. 選考方法

個別面接のみ(15分程度) ※筆記考査は行いません。

4. 申込開始日・申込締切日・選考日

区分	申込開始日	申込締切日(必着)	選考日
①	平成23年 5月23日(月)	平成23年 6月27日(月)	平成23年 7月 1日(金)
②	平成23年 7月 7日(木)	平成23年 8月 1日(月)	平成23年 8月 5日(金)
③	平成23年 8月11日(木)	平成23年 8月29日(月)	平成23年 9月 2日(金)
④	平成23年 9月 8日(木)	平成23年10月 3日(月)	平成23年10月 7日(金)
⑤	平成23年10月13日(木)	平成23年10月31日(月)	平成23年11月 4日(金)
⑥	平成23年11月10日(木)	平成23年11月28日(月)	平成23年12月 2日(金)
⑦	平成23年12月 8日(木)	平成23年12月26日(月)	平成24年 1月 6日(金)

※集合時間・選考開始時間は、申込者へ個別に通知します。

※申込者には受験票を送付します。各区分の**選考日前日**になっても**受験票が届かない場合**は、申込先に連絡願います。
複数の日を同時に申し込むことはできません。

5. 選考場所

選考会場	府立急性期・総合医療センター 府立呼吸器・アレルギー医療センター 府立成人病センター 府立母子保健総合医療センター のうち、勤務を希望する病院において実施	【案内図参照】
------	---	---------

6. 合格者の決定及び発表

区分	合格発表日(予定)	発表方法
①	平成23年 7月 7日(木)	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それぞれ採用を希望する病院のホームページに掲載します。
②	平成23年 8月 11日(木)	
③	平成23年 9月 8日(木)	
④	平成23年10月13日(木)	
⑤	平成23年11月10日(木)	
⑥	平成23年12月 8日(木)	
⑦	平成24年 1月12日(木)	

※大阪府立病院機構のホームページへは、発表日の午前10時掲載予定

7. 採用予定日

区分	採用予定日	発表方法
①	平成23年 9月 1日(木)	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それぞれ採用を希望する病院のホームページに掲載します。
②	平成23年10月 1日(土)	
③	平成23年11月 1日(火)	
④	平成23年12月 1日(木)	
⑤	平成24年 1月 1日(日)	
⑥	平成24年 2月 1日(水)	
⑦	平成24年 3月 1日(木)	

※平成24年4月1日採用の看護師募集については、別途実施。

8. 勤務条件

(1) 身分 地方公務員

(2) 給与 本機構給与規程等に基づき、以下の給与及び諸手当等が支給されます。

※平成22年4月採用の看護師の主な実績諸手当を含んだ1ヶ月の平均給与月額は、約315,000円です。(賞与・通勤手当除く)

新卒者の給与(例)	4大卒	3短卒	2短卒
基本給(本給+地域手当)	221,200	207,700	198,500
夜間特殊業務等手当	43,500	42,900	42,400
計	264,700	250,600	240,900
賞与(年間)	906,900	851,500	813,800

※学歴区分

4大卒:4年制大学(看護師養成課程)卒業

3短卒:3年制看護師養成学校卒業

2短卒:2年制看護師養成学校卒業

※上記「基本給」については、免許取得後の経歴に応じて、当機構の基準により加算があります。

※「夜間特殊業務等手当」は、準夜勤務と深夜勤務を1ヶ月に各4回行った場合の手当の合計額を記載。(勤務内容により異なる場合があります。)

※賞与については、基本給等の4.1月分を支給(平成22年度実績)

(勤務する月数に応じて支給しますので、採用月により満額とならない場合があります。)

主な諸手当

- ・助産師手当 月額3,000円(助産師業務に従事した場合)
- ・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
- ・時間外勤務手当 正規の勤務時間以外に勤務することを命ぜられた場合、実績に応じて支給します。
- ・夜間特殊業務等手当 準夜勤務または深夜勤務を行った場合に2,600~9,200円の範囲で支給します。
- ・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します。
- ・地域手当 基本給、扶養手当等の合計の10%を支給します。
- ・住居手当 月額最大27,000円(賃貸住宅の場合。持ち家についても支給される場合があります)
- ・通勤手当 通勤のために必要となる公共交通機関の通勤定期券等の必要額を支給します。

※上記のほか、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 一週につき38時間45分勤務、勤務形態は2交替勤務または3交替勤務となります。

(4) 休暇 年次休暇(年20日、残日数は20日を限度として翌年に繰越。ただし採用の年は、採用月により付与日数が変わります。[4月1日採用の場合は15日])
これらのほか、病気休暇、夏期休暇、結婚休暇、出産休暇、介護休暇等があります。

9. 受験手続

【提出書類】 (以下のすべての書類を添付してください)

- ① 地方独立行政法人大阪府立病院機構職員採用選考申込書(該当箇所写真を貼付けしたもの)
- ② 卒業(修了)証明書
- ③ 看護師免許証(助産師免許又は保健師免許証)の写し(A4サイズに縮小したもの)〔免許証取得者のみ〕
- ④ 受験票(該当箇所それぞれ写真1枚、計2枚を貼付のこと。)
- ⑤ 80円切手を貼った返信用小封筒(本人用受験票が折らずに入る大きさ、送付先の住所及び氏名を明記したもの)
- ⑥ 経歴書(高校卒業以降、採用選考申込日までのすべての経歴(無職の期間についても記載すること))
- ⑦ 自己紹介書

【申込方法】

下記申込先(勤務希望病院)に郵送又は直接持参してください。
 郵送の場合はそれぞれの区分ごとの**申込締切日必着**です。
 (「看護師採用選考受験」と朱書きしてください。)

持参の場合、受付時間は午前9時30分～午後5時です。(ただし、土曜日、日曜日及び祝日は取り扱いません。)

【申込先】

府立急性期・総合医療センター 受験希望者 〒558-8558 大阪市住吉区万代東3丁目1番56号 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪府立急性期・総合医療センター 総務・人事グループ TEL 06-6692-1201
府立呼吸器・アレルギー医療センター 受験希望者 〒583-8588 大阪府羽曳野市はびきの3丁目7番1号 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪府立呼吸器・アレルギー医療センター 総務・人事グループ TEL 072-957-2121
府立成人病センター 受験希望者 〒537-8511 大阪市東成区中道1丁目3番3号 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪府立成人病センター 総務・人事グループ TEL 06-6972-1181
府立母子保健総合医療センター 受験希望者 〒594-1101 大阪府和泉市室堂町840 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪府立母子保健総合医療センター 総務・人事グループ TEL 0725-56-1220

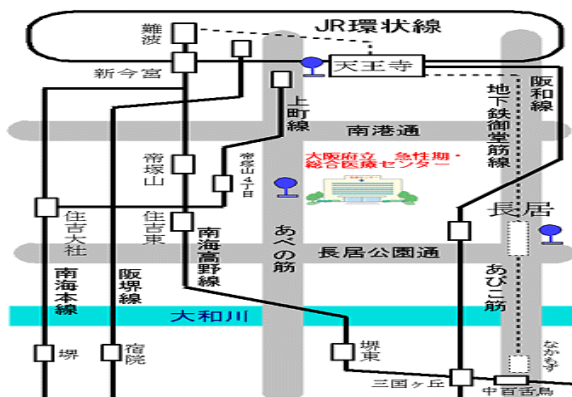
10. 注意事項

- (1) 選考日当日に持参する物
 - 受験票
 - 筆記用具
 - 140円切手を貼付した定形外返信用封筒(可否の結果通知用、A4サイズ程度、送付先の住所・氏名を明記したもの。)
- (2) 選考受験時の注意
 - 選考会場内は禁煙です。
 - 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されています。選考会場へは電車・バス等の公共交通機関をご利用ください。

※ 申込書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。

11. 選考会場案内図

大阪府立急性期・総合医療センター会場



【交通】

- 市バス
あべの橋(天王寺)より「府立総合医療センター」下車すぐ
・「住吉車庫前」行き
・「浅香」行き
・「おりおの橋」行き
- 南海高野線「帝塚山」駅より800m
- JR阪和線「長居」駅より1200m
- 地下鉄御堂筋線「長居」駅より1200m
- 阪堺電気軌道上町線「帝塚山四丁目」駅より650m

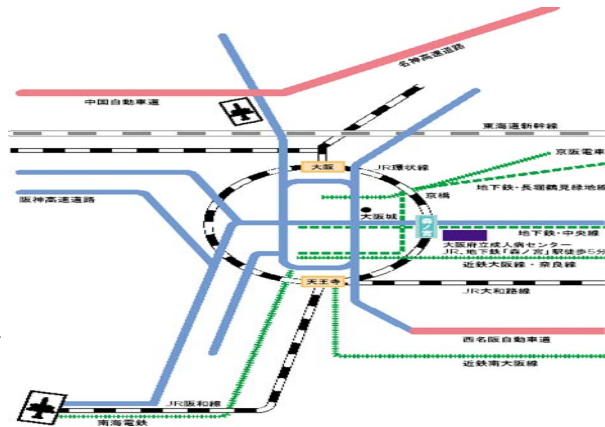
大阪府立呼吸器・アレルギー医療センター会場



【交通】

- 近鉄南大阪線「藤井寺」または「古市」駅下車、両駅から近鉄バス「羽曳が丘方面行」または「四天王寺大学行」に乗車(約15分)、「府立医療センター」下車

大阪府立成人病センター会場

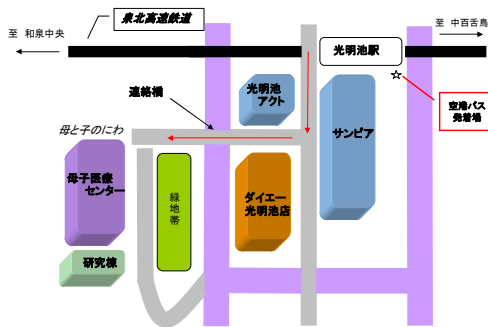


【交通】

- 大阪市営地下鉄(中央線)及びJR(環状線)「森ノ宮」駅下車すぐ、徒歩2分



大阪府立母子保健総合医療センター会場



【交通】

- 南海高野線「中百舌鳥」駅で乗りかえ、泉北高速鉄道「光明池」駅下車、徒歩約5分
- 新幹線「新大阪」駅・JR「大阪」駅から地下鉄御堂筋線「なかもず」駅で乗りかえ、泉北高速鉄道「光明池」駅下車、徒歩約5分
- 「関西国際空港」から 泉北ニュータウン・金剛行き 空港バス「光明池」下車、徒歩約5分

平成23年度地方独立行政法人大阪府立病院機構職員
採用選考(平成23年度中途採用)申込書

選考職種	看護師
------	-----

(職員採用選考日:平成 年 月 日)
(記入日:平成 年 月 日)

受験番号	※1
------	----

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写 真
・上半身、脱帽、正 面向で、半年以内に 撮影したもの。 ・写真の裏面に氏名 を記入しておくこ と。 (縦4.0cm× 横3.0cm)

ふりがな		性	
氏 名	※2	別	
生年月日	昭・平 年 月 日生		
現住所	〒(-)	()方	
	電話番号	-	-
	FAX番号	-	-
	緊急連絡先(携帯電話等)	-	-
	メールアドレス	@	
※3 結果通知 連絡先	〒(-)	()方	
	電話番号	-	-

最終学歴	※4学歴区分	学校名	学部学科名	※5卒業、修了年月
	専門学校 短大(2年制) 短大(3年制) 大学 大学院他			昭和 年 月 平成 年 月 卒業(修了) 卒業(修了)見込
現勤務先	現在の勤務先名等	所在地(市町村名)	常勤・非常勤別	業務内容(「看護業務」等)
			常勤 非常勤	
免許・資格	免許・資格名	取得年月日		取得区分
	看護師免許	昭和 年 月 日 平成 年 月 日		取得済・取得見込
	助産師免許	昭和 年 月 日 平成 年 月 日		取得済・取得見込
	保健師免許	昭和 年 月 日 平成 年 月 日		取得済・取得見込
	准看護師免許	昭和 年 月 日 平成 年 月 日		取得済・取得見込
		昭和 年 月 日 平成 年 月 日		取得済・取得見込
受験上の配慮を要する事項(車椅子の使用等)の有無 有 ・ 無				

- (注) ※1 欄は記入しないでください。
※2 日本国籍を有しない人については、氏名欄に外国人登録証明書による氏名(本名)を記入してください。
なお、希望により通称名を記入いただいても、選考に影響をあたえるものではありません。
※3 結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
※4 学歴区分は、専門学校、短期大学、大学、大学院・大学専攻科、その他のいずれかを○で囲んでください。
※5 最終学歴の卒業、修了年月(卒業見込等含む)欄には、卒業(修了)、卒業(修了)見込のいずれかを○で囲んでください。

病 院 名	勤務を希望する病院に ○を記入してください。	勤務希望の病院に配属します。
府立急性期・総合医療センター		
府立呼吸器・アレルギー医療センター		
府立成人病センター		
府立母子保健総合医療センター		

平成23年度地方独立行政法人大阪府立病院機構職員
採用選考(平成23年度中途採用)

〔看護師〕受験票(本人用)

<p>写 真</p> <p>・上半身、脱帽、正面向で、半年以内に撮影したもの。 ・写真の裏面に氏名を記入しておくこと。</p> <p>(縦4.0cm×横3.0cm)</p>	選考職種	看護師	受付	※1	
	ふりがな			性別	受験番号
	氏名				※2
	生年月日	昭・平	年	月	日生(満
選考日	平成 年 月 日				
選考会場	府立急性期・総合医療センター (大阪市住吉区万代東3丁目1番56号)				
	府立呼吸器・アレルギー医療センター (羽曳野市はびきの3丁目7番1号)				
	府立成人病センター (大阪市東成区中道1丁目3番3号)				
	府立母子保健総合医療センター (和泉市室堂町840)				

(注) ※欄は記入しないでください。試験当日は、必ず受験票を持参すること。
選考会場の欄には、勤務を希望する病院の欄に「○」を記入してください。

平成23年度地方独立行政法人大阪府立病院機構職員
採用選考(平成23年度中途採用)

〔看護師〕受験票(病院機構控)

(職員採用選考日:平成 年 月 日)

<p>写 真</p> <p>・上半身、脱帽、正面向で、半年以内に撮影したもの。 ・写真の裏面に氏名を記入しておくこと。</p> <p>(縦4.0cm×横3.0cm)</p>	選考職種	看護師	受付	※	
	ふりがな			性別	受験番号
	氏名				※
	生年月日	昭・平	年	月	日生(満
現住所及び連絡先	〒()				
	電話 () - 呼出 () 方				
	緊急連絡先 (携帯等) - -				
結果通知先	〒()				
	電話 () - 呼出 () 方				
最終学歴 (学校名)					

※太枠内を記入し、切り取らずに選考申込書他、その他の必要書類と併せて提出してください。

選考職種	看護師
------	-----

受験番号	※
------	---

自己紹介書 (No. 2)

ふりがな	
氏名	

自己紹介書	学生時代等の経験等	(クラブ活動)		
		(得意な教科・科目)		
		(その他)		
	長所	(長所)		
	短所	(短所)		
	資格免許(医療看護以外)	・	・	・
		・	・	・
	最近、特に興味をもっている事およびその理由	医療に関すること(例:「認定・専門看護師」等)		
		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
		医療以外の分野に関すること		
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
	これまであなたが特に情熱を注いだこと又は他人に誇れること			
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
	その他(自由に記入してください。)			
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

備考	※
----	---

- ・この自己紹介書は、面接の資料となります。所定欄について自由に記載してください。
- ・※欄は記入しないでください

平成23年度地方独立行政法人大阪府立病院機構職員採用選考(平成23年度中途採用) 経歴書

受験番号	※
------	---

氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日

最終学歴	免許取得年月日(必須)	
専門学校	准看護師免許	昭・平 年 月 日
短大(2年制)		
短大(3年制)	看護師免許	昭・平 年 月 日
大学		
大学院・その他		

開始年月日	終了年月日	勤務先等の名称	所在地(市町村名)	学生・常勤・非常勤 (アルバイト)・無職等	業務内容 (「看護業務」等)	備考
S・H . .	S・H . .	高等学校		学生		
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					
S・H . .	S・H . .					

○高校卒業後の4月から記入日までの経歴を全て記入してください。(無職の期間も記入し、空白の期間をつくらないようにしてください。)

○なお、選考後採用決定となった場合、卒業証明書・在学証明書・在職証明書等を提出していただきますので、正確に記入してください。