

地方独立行政法人 市立大津市民病院
職員採用試験募集案内
＜看護師＞



1 職種及び採用予定人員

職 種	採 用 予 定 人 員
看 護 師	30名

※定員になり次第、募集締切いたします。

※既免許取得者は令和7年度途中採用も相談に応じます。

2 受験資格

次のいずれにも該当する方

- ① 看護師免許資格取得者 又は 令和8年3月31日までに当該免許を取得見込の方
- ② 夜勤業務を行うことが可能な方
- ③ 昭和56年4月2日以降に生まれた方

3 就業場所

【入 職 後】 地方独立行政法人 市立大津市民病院 【異動の範囲】 変更なし

4 業務内容

【入 職 後】 市立大津市民病院における看護師の業務

【変更の範囲】 看護師にかかる業務全て

5 試験内容

(1) 方法・内容

小論文試験（事前提出）

受験願書等、応募に必要な書類と共に解答用紙（別途ダウンロード）をご提出ください。

【小論文テーマ】

『あなたは当院でこういった看護に取組みたいですか。具体的な希望する分野や、これまで経験された内容等をふまえて800字以内で述べてください』

面接試験（個人面接）

会場： 地方独立行政法人 市立大津市民病院 本館

(2) 提出締切・面接試験日

	提 出 締 切（ 必 着 ）	面 接 試 験 日
①	令和7年4月16日（水）	4月26日（土）
②	令和7年5月14日（水）	5月24日（土）
③	令和7年6月18日（水）	6月28日（土）
④	令和7年7月16日（水）	7月26日（土）
⑤	令和7年8月27日（水）	9月6日（土）

※採用予定人数に達した場合、それ以降の試験を実施しない場合がありますので予めご了承ください。

(3) 結果発表

選考結果については各試験の約2週間後に郵送にて通知します。

6 採用および給与

(1) 採用予定日

令和8年4月1日 ※既免許取得者は採用時期について相談に応じます。

(2) 雇用形態 正規職員（試用期間6か月・雇用は同条件）

(3) 初任給（令和7年4月時点）

専門卒	基 本 給	主 な 手 当	合 計
1年目	265,622 円程度	64,600 円程度	330,222 円程度
5年目	287,313 円程度	67,300 円程度	354,613 円程度
10年目	306,170 円程度	69,700 円程度	375,870 円程度

大 卒	基 本 給	主 な 手 当	合 計
1年目	271,072 円程度	65,300 円程度	336,372 円程度
5年目	293,199 円程度	68,100 円程度	361,299 円程度
10年目	309,222 円程度	70,000 円程度	379,222 円程度

※ 基本給は地域手当（9％）と調整手当（19,500円）を含む。

賞与や時間外手当は地域手当を含む額で計算されます。

※ 主な手当には、夜間看護手当（準夜、深夜勤務を計月8回として計算）、時間外手当（月10時間として計算）を想定。

※ その他、扶養手当、通勤手当、住居手当、ボーナス（令和6年度実績年4.4か月分・採用日によって初年度は除算あり）等がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。
また、経歴等に応じて上記に一定の額が加算されることがあります。

(4) 勤務時間・休暇等

勤務時間 週38時間45分（夜勤有り）

休暇等 年次休暇：1年度につき20日（採用日によって初年度は除算有り）

特別休暇：夏季休暇、リフレッシュ休暇、家族看護等休暇、結婚休暇、忌引休暇等

(5) 社会保険

滋賀県市町村共済組合、雇用保険、労災保険

7 受験手続及び受付期間

(1) 受験願書等の交付

受験願書等は当院ホームページからダウンロードしてください。総務課（別館3階）でも交付いたします。

郵便で請求する場合は、必ず希望職種を赤字で書き、宛名明記の返信用封筒（140円切手を貼ったA4サイズ角形2号（縦33 $\frac{1}{2}$ ×横24 $\frac{1}{2}$ ））を同封してください。

なお、郵送で請求される場合、郵便事情により配達されるまで時間がかかることがありますので、時間に余裕をもって請求してください。

(2) 申込み

必ず簡易書留にて、下記書類①～⑥を総務課あて送付してください。

記入漏れ等不備のある場合、写真のない場合及び写真が不鮮明その他受験写真として適当でないものは受け付けません。

- ① 受験願書
- ② 面接カード
- ③ 卒業証明書又は卒業見込証明書
- ④ 成績証明書
- ⑤ 看護師資格免許証（写）※資格取得者のみ
- ⑥ 小論文試験解答用紙

(3) 受付期間

下記申込み先へ各試験の応募締切日までに届くよう郵送又は持参してください。持参の場合は執務時間内（平日8時30分から17時15分まで）にお越しください。

試験詳細は各試験日の3日前に受験願書記載メールアドレス宛に送信いたします。

それまでにこちらからの連絡がない場合は、下記まで問い合わせてください。

8 申込み、問い合わせ先

〒520-0804 大津市本宮二丁目9番9号

地方独立行政法人 市立大津市民病院 総務課 人事係

直通電話（077）526-8516