




地方独立行政法人加古川市民病院機構
加古川中央市民病院

新卒対象

2026年度 看護師・助産師 《 職 員 募 集 要 項 》

採用予定 人 数	60名程度 ※ 採用予定人数を確保できた時点で応募受付及び選考を終了いたします。																				
採 用 日	2027 年 4 月 1 日 ※ 看護師免許を有する採用予定者が助産師国家試験に不合格となった場合は、看護師として採用する予定です。																				
受験資格	次の①及び②の条件をいずれも満たす方。 ① 次期国家試験において、看護師・助産師の免許を取得する見込みであること ② 夜間を含む交替勤務が可能であること																				
試験日程 及 び エントリー 期 間	<table><tr><th>回</th><th>試験日程</th><th>エントリー期間(書類提出期限)</th></tr><tr><td>第1回</td><td>2026 年 4 月 18 日(土)</td><td>2026 年 3 月 18 日(水) ～ 3 月 27 日(金)</td></tr><tr><td>第2回</td><td>2026 年 5 月 16 日(土)</td><td>2026 年 4 月 13 日(月) ～ 4 月 24 日(金)</td></tr><tr><td>第3回</td><td>2026 年 6 月 20 日(土)</td><td>2026 年 5 月 18 日(月) ～ 5 月 29 日(金)</td></tr><tr><td>第4回</td><td>2026 年 7 月 25 日(土)</td><td>2026 年 6 月 15 日(月) ～ 7 月 3 日(金)</td></tr><tr><td>第5回</td><td>2026 年 9 月 5 日(土)</td><td>2026 年 7 月 20 日(月) ～ 8 月 14 日(金)</td></tr></table> ※ エントリー・書類提出ともに最終日の 17 時を締切とします			回	試験日程	エントリー期間(書類提出期限)	第1回	2026 年 4 月 18 日(土)	2026 年 3 月 18 日(水) ～ 3 月 27 日(金)	第2回	2026 年 5 月 16 日(土)	2026 年 4 月 13 日(月) ～ 4 月 24 日(金)	第3回	2026 年 6 月 20 日(土)	2026 年 5 月 18 日(月) ～ 5 月 29 日(金)	第4回	2026 年 7 月 25 日(土)	2026 年 6 月 15 日(月) ～ 7 月 3 日(金)	第5回	2026 年 9 月 5 日(土)	2026 年 7 月 20 日(月) ～ 8 月 14 日(金)
回	試験日程	エントリー期間(書類提出期限)																			
第1回	2026 年 4 月 18 日(土)	2026 年 3 月 18 日(水) ～ 3 月 27 日(金)																			
第2回	2026 年 5 月 16 日(土)	2026 年 4 月 13 日(月) ～ 4 月 24 日(金)																			
第3回	2026 年 6 月 20 日(土)	2026 年 5 月 18 日(月) ～ 5 月 29 日(金)																			
第4回	2026 年 7 月 25 日(土)	2026 年 6 月 15 日(月) ～ 7 月 3 日(金)																			
第5回	2026 年 9 月 5 日(土)	2026 年 7 月 20 日(月) ～ 8 月 14 日(金)																			
選 考 フ ロー	1) 【書類選考】 エントリーシート内容及び提出書類をもとに、書類選考を行います。 ↓ 2) 【SPI 検査(オンライン受検)】 詳細は、書類選考の合格者に個別にお知らせいたします。 ※ PC 及びインターネット環境必須(スマートフォンでの受験不可) ↓ 3) 【面接試験】 集合時間等詳細は個別にお知らせいたします。																				
エントリー 方 法	1) 下記 URL より WEB エントリーください。 https://job.axol.jp/jn/c/kakohp/entry_5003590119/ 履歴書送付によるエントリーは受け付けておりません。必ず WEB でのエントリーを行ってください。 2) 必要書類(成績証明書以外は、すべて A4 サイズに統一してください)を書類受付先に郵送してください。 封筒には朱書きで「職員採用申込書類在中」と明記してください。 ・ 在籍校の成績証明書 ※ 助産師課程・大学院等に在籍中の方は、前の在籍校(専門学校・大学等)の成績証明書も提出してください ・ 履歴書に記載した免許及び資格、認定、登録証等の写し ※ 看護師免許取得済みの方のみが対象です(助産師課程・大学院等に在籍中の方等) ※ 申込上の注意点…下記のいずれかに該当する方は、受験できません。 ① 拘禁刑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者 ② 当法人または加古川市において、懲戒解雇又は懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 ③ 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者 ④ 当法人の 2026 年度 看護職員採用選考に応募し、選考の結果不合格となった者(書類不備等による失格を含む) ⑤ 当法人の 2026 年度 看護職員採用選考に応募し、その選考又は採用内定を辞退した者																				
試験会場	加古川中央市民病院 兵庫県加古川市加古川町本町 439 番地 ＜アクセス＞JR 加古川駅から徒歩約 12 分																				

給 与	1) 給与額(初任給モデル)														
	学歴区分	基本給等	主要手当	合計	備考										
	大学卒	259,510 円	94,770 円	354,280 円	※ 基本給等には、基本給のほかに定額支給される専門医療業務手当、処遇改善手当、ベースアップ加算手当を含む。 ※ 主要手当には、夜間交代勤務手当(例:4 回換算)、時間外勤務手当(例:10 時間分換算)、住居手当(例:32,000 円)、通勤手当(例:2,000 円)を含む。 ※ その他扶養手当など条件付き手当あり。										
	短大卒 専門卒	256,375 円	94,520 円	350,895 円											
	高等学校 専攻科卒	253,240 円	94,270 円	347,510 円											
	※ 上記初任給モデルは、2026 年 4 月からの初任給引上げを反映した支給予定額です。														
	※ 学歴区分は、採用する職種の免許取得に係る卒業校(国家試験の受験資格を得た学校)を基準として決定します。														
	※ 上記により、高度専門士等を取得された方に対する大卒初任給の適用は行っておりません。														
	2) 昇 給: 年 1 回														
	3) 賞 与: 年 2 回														
4) 退職金制度: 有り															
5) 労働保険・社会保険:地方公務員災害補償法、雇用保険法、地方公務員等共済組合法の適用あり															
勤務形態	<table><tr><td>勤務形態</td><td>勤務時間</td><td>休憩</td><td>実働</td></tr><tr><td rowspan="2">2 交代</td><td>日 勤 8:25 ~ 17:10</td><td>60 分</td><td>7 時間 45 分</td></tr><tr><td>夜 勤 16:30 ~ 翌 9:00</td><td>60 分</td><td>15 時間 30 分</td></tr></table>				勤務形態	勤務時間	休憩	実働	2 交代	日 勤 8:25 ~ 17:10	60 分	7 時間 45 分	夜 勤 16:30 ~ 翌 9:00	60 分	15 時間 30 分
勤務形態	勤務時間	休憩	実働												
2 交代	日 勤 8:25 ~ 17:10	60 分	7 時間 45 分												
	夜 勤 16:30 ~ 翌 9:00	60 分	15 時間 30 分												
※ 勤務形態/時間は今後変更が生じる可能性があります。															
休 日	土、日、祝日、年末年始 (ただし、1 ヶ月単位の変形労働時間制を採用)														
休 暇	年次有給休暇(初年度より 20 日付与)、特別休暇(健康増進休暇、結婚休暇等)														
その他	1) 労働契約の期間:期間の定めのない契約 2) 勤務条件の変更:給与、勤務体制/時間、休日・休暇等の処遇は、2026 年 4 月予定のものであり、今後変更となる場合があります。 3) 住居手当は次の基準にて支給されます(本人名義の賃貸居住者のみ) 病院から直線距離で半径 2 km圏内……………32,000 円/月 病院から直線距離で半径 2 km以上の加古川市、高砂市、播磨町、稲美町……………27,000 円/月 加古川市、高砂市、播磨町、稲美町以外の兵庫県内……………20,000 円/月 兵庫県外……………5,000 円/月 4) 通勤手当は次の基準にて支給されます 公共交通機関……………6 ヶ月定期券料金の実費(上限 55,000 円/月) マイカー等……………通勤距離 2 km以上の場合、その距離に応じて支給(上限 31,600 円/月)														
書類受付 ・ お問い合わせ先	〒675-8611 兵庫県加古川市加古川町本町 439 番地 地方独立行政法人加古川市民病院機構 加古川中央市民病院 事務局 人事部 採用担当 TEL:079-451-8602 <div>※看護部ホームページ</div> <div></div>														