



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

2026年度 看護師・助産師

《 職 員 募 集 要 項 》

経験者対象
(随 時)

採用予定 人 数	若干名 ※ 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	採用決定後、相談の上決定
受験資格	次の①及び②の条件をいずれも満たす方。 ① 看護師・助産師の免許を有すること ② 夜間を含む交替勤務が可能であること
試験日程	相談の上決定
エントリー 期間	随 時
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_2520261115/ 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(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。 封筒に朱書きで「職員採用申込書類在中」と明記してください。 ・ <u>職務経歴書</u> ※ 当院様式をホームページよりダウンロードしてください。 ・ <u>履歴書に記載した免許及び資格、認定、登録証等の写し</u> ※ 看護職員としての業務に関わりのあるもののみ ※ 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(大卒者モデル)				
	経験年数	基本給等	主要手当	合計	備考
	5 年程度	288,512 円	95,510 円	385,692 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。
	10 年程度	313,522 円	97,180 円	412,712 円	
	15 年程度	369,921 円	103,720 円	473,641 円	
※ 上記モデルは、4 年制大学卒業後の臨床経験年数に基づく一例です。 実際の初任給は学歴区分・経験・認定資格等を勘案して個別に決定します。					
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					
	勤務形態	勤務時間		休憩	実働
2 交代					
日 勤 8:25 ~ 17:10					
夜 勤 16:30 ~ 翌 9:00					
60 分					
7 時間 45 分					
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 8 月のものであり、 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				
事務部 人事課 採用担当					
TEL:079-451-8602					
※看護部ホームページ					
					