



令和9年度 名寄市病院事業職員採用試験要領

名寄市立総合病院の令和9年度採用【看護師・助産師】を募集します

■ 募集要項 ■

募集職種	看護師・助産師	募集人員	看護師：20名程度 / 助産師：若干名
受験資格	<p>昭和42年4月2日以降に生まれた方で、看護師・助産師の免許を有する方または文部科学大臣の指定した学校または厚生労働大臣の指定した看護師・助産師養成所を令和9年3月卒業見込で免許取得見込の方</p> <p>※地方公務員法第16条に該当する方は受験できません。</p> <p>①成年被後見人又は被保佐人 ②禁固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</p>		
募集期間	令和8年3月1日(日) から 令和8年4月30日(木) まで(郵送の場合、当日消印有効)		
応募方法	<p>受験申込書に所定の事項を記入のうえ、名寄市立総合病院総務課職員係に提出してください。郵送の場合、封筒の表に「職員採用願」と朱書きし、簡易書留で送付してください。</p> <p>(1) 免許所有者は免許証の写し、免許取得予定者は成績証明書及び卒業見込証明書を添付してください。</p> <p>(2) 貼付写真は、最近3ヶ月以内の帽子をかぶらない上半身を写したもので、本人であることが確認できるもの。(縦4cm×横3cm)</p> <p>※受験申込書は、当院のホームページからダウンロードできます。郵送で請求する方は、封筒の表に「看護師・助産師採用試験請求」と朱書きし、あて先を明記して110円切手を貼った返信用封筒を同封して請求してください。</p>		

■ 試験要領 ■

試験日程	令和8年5月16日(土) 他 希望日調整して実施(書類書類選考合格者の希望を確認)
試験方法	(1) 第1次試験 応募書類による書類選考(合格発表は本人に直接通知します) (2) 第2次試験 論文試験と個別面接による口述試験

■ 雇用条件 ■

給料月額	274,100円【看護師・4年卒-免許取得1年目】	採用年月日	令和9年4月1日
	270,800円【看護師・3年卒-免許取得1年目】	勤務形態	3交代勤務または2交代勤務
	266,900円【看護師・2年卒-免許取得1年目】	勤務時間	日勤 8:15~17:00
	275,900円【助産師-免許取得1年目】	(週休2日)	準夜勤 16:15~1:00 深夜勤 0:15~9:00
昇給	定期昇給あり(毎年1月)		
期末手当	(給料月額+扶養手当)×2.525ヶ月 ※6月1.2625ヶ月、12月1.2625ヶ月 ※採用6ヶ月以内の場合、減額あり	時間外手当	1時間単価×125/100×時間数
		住居手当	家賃により算定(上限28,000円)
		扶養手当	扶養親族がいる場合
勤勉手当	給料月額×2.125ヶ月 ※6月1.0625ヶ月、12月1.0625ヶ月 ※採用6ヶ月以内の場合、減額あり	通勤手当	2km以上が対象
		夜勤手当	準夜(1時間単価×25/100×3.0)+3,400円×回数 深夜(1時間単価×25/100×4.75)+3,800円×回数
寒冷地手当	9月支給(世帯区分により算定)	特殊勤務手当	看護業務処遇改善手当 12,000円/月 など

■ 休暇関係 ■

有給休暇	4月~3月の1年間で20日付与(翌年への繰越日数は最大20日、年間の有給休暇日数は最大で40日)
病気休暇	あり
特別休暇	リフレッシュ休暇(年3日)、忌引休暇、産前産後休暇、結婚休暇など



令和9年度 名寄市病院事業職員採用試験要領

名寄市立総合病院の令和9年度採用【看護師・助産師】を募集します

■ 社会保険等 ■

健康保険	北海道市町村職員共済組合に加入
年 金	北海道市町村職員共済組合に加入（厚生年金）
退 職 金	北海道市町村職員退職手当組合に加入（退職手当の支給）
赴任旅費	採用内定後当院に着任される際、規定により赴任旅費を支給
教育など	学会や研修への参加や発表の際は出張として旅費を支給。そのほか、自主研修助成制度あり
福利厚生	名寄市立総合病院職員福利厚生会に加入 職員との親睦を深めるためビールパーティーや忘年会などの行事を開催しています

■ その他 ■

そ の 他	<p>【看護体制】 一般病棟（3交代制）急性期一般入院料1 精神病棟（3交代制）入院基本料13：1</p> <p>【看護方式】 セル看護提供方式</p> <p>【院内保育所あり】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・マイナビ看護学生にも名寄市立総合病院の情報を掲載していますので、興味がありましたら一度見てみてください！「マイナビ看護学生 名寄」で検索かQRコードを読み取って見てください。 ・病院見学も日程設定して実施していたり、随時でも受入っていますので、お気軽にお申込みください。（マイナビ看護学生からもお申込みできます）
-------	--



募集ページQRコード



マイナビ看護学生

■ 書類提出、問合せ先 ■

〒096-8511 名寄市西7条南8丁目1番地
 名寄市立総合病院 事務部総務課 職員係（担当：茂木）
 TEL：（01654）3-3101（内線2213）
 Email：ny-hosp@city.nayoro.lg.jp URL：http://www.nayoroch.jp/