令和７年度　地方独立行政法人　長崎市立病院機構
長崎みなとメディカルセンター
臨床検査技師（産休育休代替）　募集要項

令和７年７月８日

1．募集職種・応募資格等

職　種	臨床検査技師（産休育休代替）
採用予定数	１名
応募資格	①臨床検査技師免許を有する方 ②夜勤ができる方
任用期間	令和７年９月１日～令和８年 11 月 30 日 ※産休育休代替のため、雇用期間は終期のみ変更となる場合があります。
求める人材像	
長崎みなとメディカルセンターは、長崎市における中核的な医療機関として、高度医療、救急医療、感染症医療などを率先して担当し、公立病院としての役割を果たすとともに、医療水準の維持向上に努めています。また、市民に対し質の高い医療を安全かつ安定的に提供していくためには、病院を取り巻く環境変化に迅速かつ柔軟に対応していくことが求められています。 そのため、当機構においては、ポジティブ思考でアクティブな方、コミュニケーション能力のある方、苦労をいとわない方で、豊富な知識や実務経験を活かしていただける方を募集しています。	

2. 試験日・申込期間・試験内容等

試験日	随時
申込期間	随時
試験内容	【SPI3-P 試験】 職務、組織への適応のしやすさ、仕事への取組み方などをみるための適性検査 【作文試験】 課題に対する理解力、文章表現力、総合的判断力、思考力等をみるための作文試験 【人物試験】 個別面接による試験
結果発表	試験終了後 14 日以内に文書で通知します。

3. 提出書類・応募方法

提出書類		① 採用試験申込書 ② 臨床検査技師免許証の写し ※書類は全て A４サイズで提出してください。 ※応募書類は一切返却いたしません。
申込方法	持参	（１）地方独立行政法人長崎市立病院機構事務部人事課人事給与係（長崎みなとメディカルセンター２階）に直接持参してください。 （２）受付期間：午前９時 ～ 午後５時（土日、祝日を除く）
	郵送	提出書類を封筒に入れ、封筒の表に「臨床検査技師（産休育休代替）試験申込」と朱書し、特定記録郵便又は簡易書留扱いにして郵送してください。
採用試験申込書等の配布		長崎みなとメディカルセンターのホームページから入手できます。 (https://nmh.jp/)
提出先		〒850-8555　長崎市新地町６番３９号 地方独立行政法人長崎市立病院機構 事務部人事課人事給与係 採用担当

4. 処　遇

処遇については、地方独立行政法人長崎市立病院機構の各規程等に基づきます。
以下は、現在の規程に基づく内容です。採用までに規程等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

◆ 給与・手当　※中途採用の基本給は、別途規程に基づき初任給に加算します。

（例）医療機関で臨床検査技師（正規職員）として 5 年勤務した場合

【月額給与モデル】　292,382 円（概算）

【詳細】

	臨床検査技師（5 年目）
基本給等 (地域手当含む。)	**242,977 円**
住居手当	28,000 円（家賃 61,000 円以上の場合） ※上限額 28,000 円／月　※病院機構支給要件に応じて支給
通勤手当	6,678 円（片道 160 円区間の場合） ※上限額 55,000 円／月　※当病院機構支給要件に応じて支給
夜間勤務手当(3 回分)	8,127 円
特殊勤務手当(3 回分)	6,600 円
賞与・昇給	賞与：年 2 回［6 月・12 月］（令和 6 年度実績　年間 4.05 月分） 昇給：年 1 回［毎年 1 月 1 日］

※その他別途支給する手当・・・扶養手当、時間外勤務手当　等

（例）医療機関で臨床検査技師（正規職員）として 10 年勤務した場合

【月額給与モデル】　319,735 円（概算）

【詳細】

	臨床検査技師（10 年目）
基本給等 (地域手当含む。)	**269,448 円**
住居手当	28,000 円（家賃 61,000 円以上の場合） ※上限額 28,000 円／月　※病院機構支給要件に応じて支給
通勤手当	6,678 円（片道 160 円区間の場合） ※上限額 55,000 円／月　※当病院機構支給要件に応じて支給
夜間勤務手当(3 回分)	9,009 円
特殊勤務手当(3 回分)	6,600 円
賞与・昇給	賞与：年 2 回［6 月・12 月］（令和 6 年度実績　年間 4.05 月分） 昇給：年 1 回［毎年 1 月 1 日］

※その他別途支給する手当・・・扶養手当、時間外勤務手当　等

◆ 勤務内容　勤務時間・休日・福利厚生

勤務時間	就業時間：　週３８時間４５分 ①7：30～16：15、②7：45～16：30、③8：15～17：00 ④8：45～17：30、⑤16：30～9：00　（休憩時間 60 分） ※①～⑤の組み合わせ　※夜勤は月 3 回程度 休　　日：４週８休 ※年間休日数 121 日…年により異なるため目安の日数になります。
休 暇 等	年次有給休暇：年間 20 日（4 月 1 日から翌年 3 月 31 日） ※採用月により異なります その他：暑期休暇、病気休暇、産前産後休暇、忌引、結婚休暇、 育児休業、介護休暇　等
福利厚生	・長崎県市町村職員共済組合（健康保険、年金、住宅資金貸付など） ・雇用保険 ・地方公務員災害補償基金（労災） ・長崎市職員互助会加入（各種給付金〔結婚祝金、出産祝金、入学祝金、卒業祝金、リフレッシュ旅行補助金、その他レクレーション助成金等〕、施設利用優待・スポーツ観戦チケット助成など、一般の生命保険等の団体取扱、自動車・火災保険の取扱その他） ・院内保育施設あり

5. その他

◆ 合格から採用まで

（１）合格者は、地方独立行政法人長崎市立病院機構の任期付職員として採用されます。

（２）健康診断により就労が困難と判断された場合、受験資格がないことが判明した場合は、内定を取り消します。また、申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、内定を取り消すことがあります。

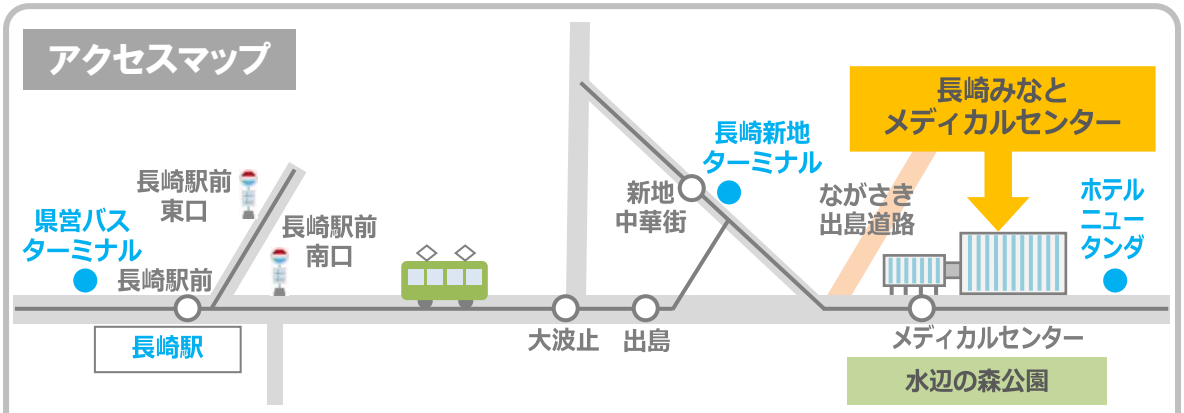
◆ 試験関係情報の緊急連絡について

大雨・台風等による日程変更や、その他の緊急連絡は、長崎みなとメディカルセンターのホームページ「お知らせ」欄に掲載します。

◆ 受動喫煙対策について

健康増進法の定めにより、受動喫煙防止のため、駐車場を含め敷地内での喫煙を禁止します。

6. 試験会場案内



路面電車】

「長崎駅前」⇒　1 番系統「崇福寺」行き乗車　⇒「新地中華街」下車　⇒　徒歩 5 分

【長崎バス】

「長崎駅前南口」⇒「30 番」または「40 番」行き乗車　⇒
　⇒「メディカルセンター」下車（所要時間　約 7 分）⇒　徒歩 1 分

「長崎駅前東口」⇒「30 番」または「40 番」行き乗車　⇒
　⇒「メディカルセンター」下車（所要時間　約１０分）⇒　徒歩 1 分

7. お問い合わせ先

地方独立行政法人長崎市立病院機構　事務部人事課人事給与係　採用担当
〒850-8555　長崎市新地町 6 番 39 号（長崎みなとメディカルセンター　2 階）
☎095（822）3251（代表）（内線 3715）

採用試験申込書　記入要領

地方独立行政法人長崎市立病院機構職員
採用試験申込書

試験職種	試験日	受験番号※
	令和	

※受験番号の欄には、記入しないでください。

ふりがな	ながさき　みなと	性　別	
氏　名	長崎　みなと	男・(女)	
生年月日	昭和 (平成) 8年　4月　2日　年齢　22歳（R3.4.1 現在）		
現住所	〒ｘｘｘ－ｘｘｘｘ ○○県○○市○○町ｘｘｘｘｘ		
合格通知送付先	〒　　－　　※現住所と異なる場合にのみ記入		
電話番号	自宅（　　）　　－	携帯　080 － ｘｘｘｘ －ｘｘｘｘ	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	xxx @ xxxx. xx. xx		

	学　校　名	学部学科名	在学期間	修学区分
学歴	最終(又は現在) ○○○○大学	○○学部○○学科	2018 年 4 月～ 2022 年 3 月	□ 卒業 ☑ 卒業見込 □ 中退
	最終前 ○○○○高等学校	○○科	2015 年 4 月～ 2018 年 3 月	☑ 卒業 □ 中退

太枠部分を記入してください。

【試験日】
記入不要。

【写真】
6ヶ月以内に撮影したもの（上半身脱帽正面）を貼付してください。

【生年月日】
年齢は令和７年４月１日時点の年齢を記入してください。

【現住所／合格通知送付先】
合格通知の送付先となる住所を記入してください。
現在の住所と送付先が異なる場合は、「合格通知送付先」にも記入してください。

【電話番号】
連絡のとれる電話番号を記入してください。

【メールアドレス】
試験に関する連絡をメールで案内しますので、受信可能なメールアドレスを記入してください。
受信拒否等の制限をしている場合は「@ncho.jp」からのメールを受信できるよう設定してください。

【学歴／職歴】
最近のものから順に記入してください。職歴がある場合は、職歴も記入してください。

【免許・資格】
医療に関係のある免許・資格を記入してください。

【その他】
通勤時間について、採用決定後転居する等の理由で不明な場合は、空欄のままで結構です。