

令和 6 年 4 月採用 薬剤師募集要項（新卒採用）

令和 5 年 8 月 10 日

1. 募集職種・応募資格等

受験区分	採用予定数	勤務場所
薬剤師	4～6 名	長崎みなとメディカルセンター
応 募 資 格		
①薬剤師免許を 2024 年の国家試験で取得見込みの方 ②夜勤ができる方		
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。 当機構においては、日々研鑽し、チームで働く力（発信力・傾聴力・柔軟性・状況把握力・規律性・ストレスコントロール力など）を発揮して、問題を発見し解決することを楽しむことができ、一歩を踏み出す行動力がある薬剤師を募集しています。		

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（適性検査）】 教養試験とは異なり、職務、組織への適応のしやすさ、仕事への取り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】 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 受験票 ③ 卒業・修了（見込み）証明書 ④ 成績証明書（大学院修了者は学部及び大学院のものを1部ずつ） ⑤ 84円切手を貼付し、宛先を明記した長形3号の返信用封筒 ※③④は後日でも可。なお、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）受付時間：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「 薬剤師採用試験申込 」と朱書き、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。 (http://www.nmh.jp/) 郵便で採用試験申込書等を請求する場合は、封筒の表に「 薬剤師試験案内請求 」と朱書き、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角形2号封筒）を同封し郵送してください。
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

※下記は新卒（大6）で入職後、継続して当院で勤務した場合の給与モデルです。

【月額給与モデル】

	新卒（大6）	30歳	35歳	40歳
月額給与モデル	249,508円	291,120円	325,625円	372,078円

※通勤手当 6,678円（片道160円の区間の場合）、住居手当 27,000円（家賃55,000円以上の場合）、夜間勤務手当（夜勤2回分）及び特殊勤務手当（夜勤2回分）を含む。詳細は、以下を参照。

【詳細】

	薬 剤 師			
	新卒	30歳	35歳	40歳
基本給等(地域手当含む。)	206,824円	248,436円	282,941円	329,394円
住居手当	27,000円（家賃55,000円以上の場合） ※上限額 27,000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(2 回分)	4,606 円	5,544 円	6,314 円	7,550 円
特殊勤務手当(2 回分)	4,400 円	4,400 円	4,400 円	4,400 円
賞与・昇給	賞与：年 2 回 [6 月・12 月]（令和 4 年度実績 年間 3.95 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

◆ 勤務時間・休日・福利厚生

勤務時間	就 業 時 間：週 3 8 時間 4 5 分 ①8 時 15 分～17 時 00 分（休憩 1 時間） ②16 時 30 分～9 時 00 分（休憩 1 時間） ※②の夜勤は月に 2～3 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～翌年 3 月 31 日） その他：病気休暇、産前産後休暇、忌引、結婚休暇、暑期休暇、 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、原則として令和 6 年 4 月 1 日付けで地方独立行政法人長崎市立病院機構の正規職員（身分は公務員ではありません。）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。

◆入職一時金の支給について

薬剤師として本機構に新たに入職された方に、薬剤師入職一時金として計 20 万円を支給します。（※入職後、1 年間継続して勤務を行った場合等の支給要件があります。）

◆奨学金返還支援金（最大 360 万）支援制度について

薬剤師として本機構に新たに入職された方に、交付要件に応じて、奨学金返還支援金として最大 360 万円（交付期間は最大 10 年間）を支給します。

◆職員宿舎を整備予定です。（※部屋数に上限があります。）

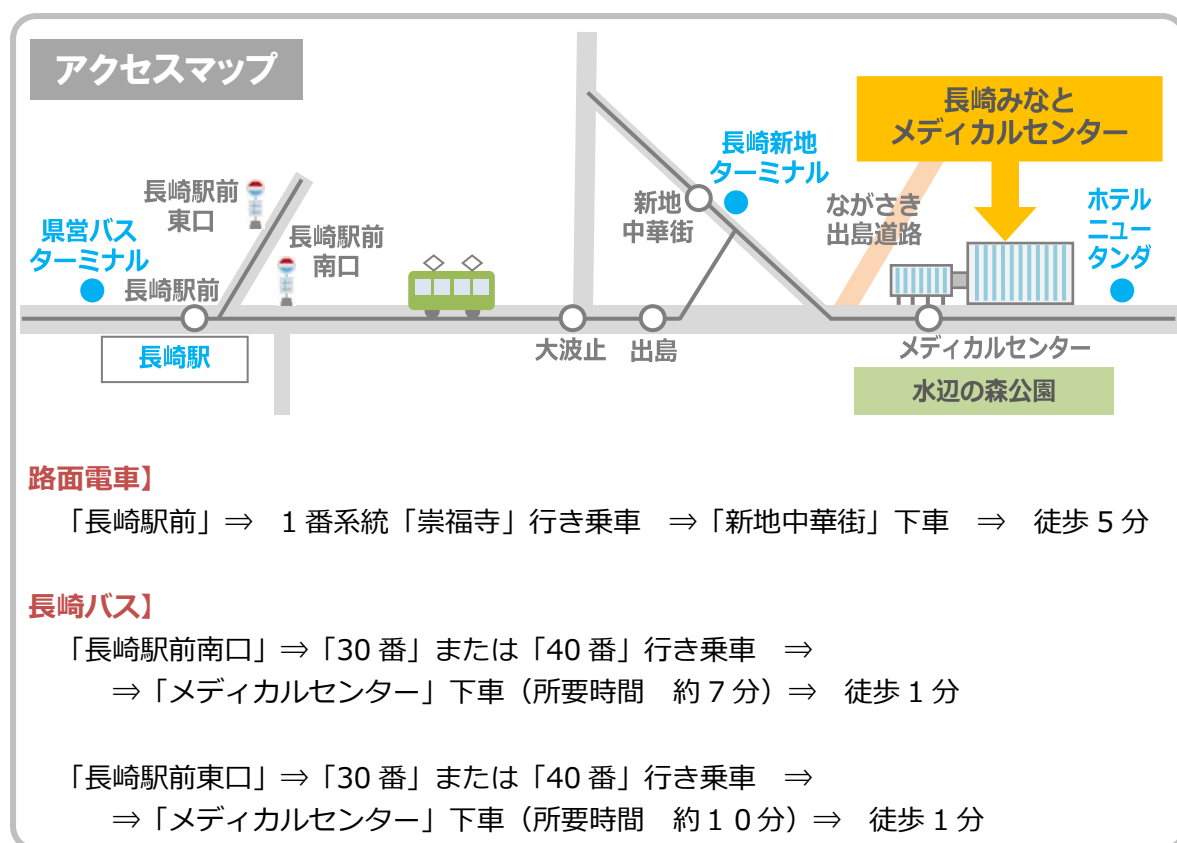
【間取り】 1R 又は 1K

【その他】オートロック、Wi-Fi 完備、病院近隣

◆ 受動喫煙対策

敷地内禁煙

6. 試験会場案内



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 3 9 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医療職員
採用試験申込書

試験職種		受験番号※
		G

※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(4.1現在)
現住所	〒XXXX-XXXX 〇〇県〇〇市〇〇町XXXX		
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	090 - XXXX - XXXX
メールアドレス	XXX@XXX.XX.XX		

学校名	学部学科名	在学期間	修学区分
最終(又は現在)	〇〇〇〇大学	H27年 4月~ H31年 3月	☐ 卒業 ☒ 卒業見込 ☐ 中途 ☒ 卒業
最終前		H24年 4月	☒ 卒業

太枠部分を記入ください。

【写真】

6ヶ月以内に撮影されたもの
(上半身脱帽正面)を貼付ください。

【生年月日】

年齢は R5.4.1 時点の年齢を記入ください。

【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」にも記入ください。

【電話番号】

連絡のとれる電話番号を記入ください。

【メールアドレス】

試験に関する連絡をメールでご案内しますので、受信可能なメールアドレスを記入ください。

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ください。

【学歴／職歴】

最近のものから順に記入ください。職歴がある場合は、職歴もご記入ください。

【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。