

**平成 29 年度**  
**地方独立行政法人長崎市立病院機構**  
**視能訓練士採用試験案内**

平成 30 年 1 月 5 日  
地方独立行政法人長崎市立病院機構  
企画運営部人事課

1 採用予定職種及び人員等

採用予定職種	採用予定人員	勤務場所
視能訓練士	1 名	長崎みなとメディカルセンター

2 受験資格

採用予定職種	年齢要件	受験資格
視能訓練士	昭和 33 年 4 月 2 日 以降に生まれた人	左記の免許・資格を有する人

〔年齢制限理由〕雇用対策法施行規則第 1 条の 3 第 1 項第 1 号の規定による。

3 試験日時、会場及び試験内容等

試験日時及び 試験時間	平成 30 年 2 月 23 日(金) 集合時間 午後 1 時 05 分 ※集合場所は 2 階事務室前です。 (1 階総合受付前エスカレーターで 2 階に上がり、通路を右に進み突き当り右手の部屋(23 番)です。)  ※受験者の状況により終了時間が変わることがありますが、現在予定している終了時間は午後 4 時 00 分頃です。
試験会場	長崎みなとメディカルセンター(長崎市新地町 6 番 39 号)
試験内容	<b>【作文試験】</b> 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。 ※試験申込時に必要書類と同封して送付して頂きます。  テーマ:「視能訓練士として、当院で働くにあたっての目標(目的)について、600 字以内で述べてください。」  <b>【面接試験】</b> 個別面接による試験 ※当院で実施します。  <b>【眼科一般検査】</b> ※当院で実施します。

合格発表	試験後、1週間程度で本人に通知
------	-----------------

#### 4 合格から採用まで

- (1) 内定者は、地方独立行政法人長崎市立病院機構の職員（身分は公務員ではありません。）として採用されます。採用日は、原則平成30年4月1日付けとします。月の途中で採用された場合、通勤手当の支給は翌月からとなります。
- (2) 健康診断により就労が困難と判断された場合及び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。

#### 5 受験手続

##### (1) 受付期間

平成30年1月5日（金）～平成30年2月19日（月）

##### (2) 必要書類

- ア 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（自筆）
- イ " 受験票
- ウ " 推薦書（自筆）

（※応募者の人物をよく知る成人を推薦人として下さい。）

エ 卒業・修了（見込み）証明書

オ 免許証の写し

カ 作文試験の解答用紙（規定の用紙に解答して下さい。）

※募集書類は一切返却いたしません。

##### (3) 申込方法

ア 申込書には、必要事項を記入し、写真（1枚）を貼ってください。

イ 申込みは、次のいずれかの方法により行ってください。

持参する場合	地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課（長崎みなとメディカルセンター2階事務室）まで書類を持参してください。 受付時間は、午前8時45分から午後5時30分までです。 （ただし、土、日曜日及び祝日は除きます。）
郵送する場合	書類を封筒に入れ、封筒の表に「視能訓練士試験申込」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。 <b>【宛先】</b> 〒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企画運営部人事課採用担当

##### (4) 試験案内及び受験申込書等の配布

ア 試験案内及び受験申込書等は、地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課（長崎みなとメディカルセンター2階事務室）で配布します。また、長崎みなとメディカルセンターのホームページ(<http://shibyو.nmh.jp/>)からも入手できます。

イ 郵便で受験申込書等を請求する場合は、封筒の表に「視能訓練士試験案内請求」と朱書し、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角形2号封筒 23.5cm×12cm）を同封して、〒850-8555 地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課（長崎市新地町6番39号）

あて請求してください。

## 6 勤務条件

勤務条件は、地方独立行政法人長崎市立病院機構の給与規程等に基づきます。

次の内容は、現在の勤務条件ですが、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。

### (1) 就業場所

長崎みなとメディカルセンター

### (2) 初任給（地域手当を含む）

職 種	学 歴	初任給	備 考
視能訓練士	短大3卒	172,010円	卒業後の経歴に応じて別途加算があります。

### (3) 諸手当

住居手当（上限額 27,000 円/月）、通勤手当（上限額、55,000 円/月）、扶養手当、時間外勤務手当、休日勤務手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。  
期末手当、勤勉手当（賞与年 2 回）

### (4) 勤務時間

1 週あたり 38 時間 45 分勤務です。

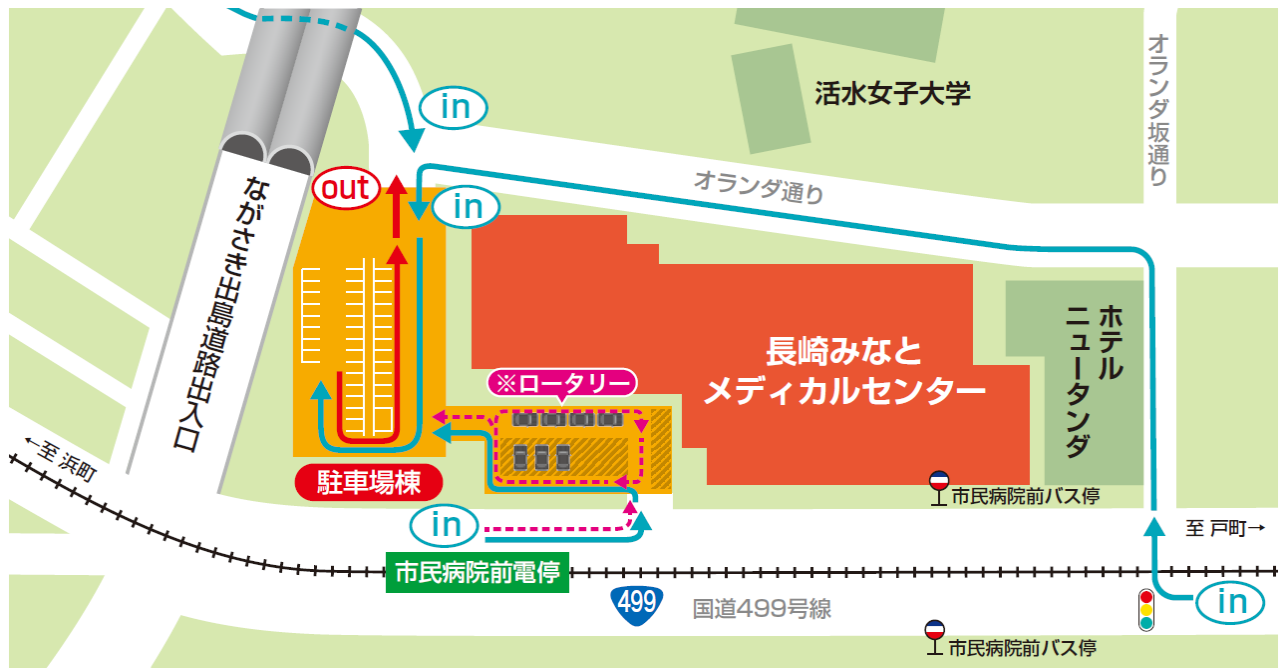
### (5) 休暇等

年次有給休暇年間 20 日（初年度の付与日数は、入職時期により異なる）  
有給休暇（病気休暇、特別休暇（産前産後休暇、忌引、結婚休暇、暑期休暇 等））  
その他休暇（育児休暇、介護休暇 等）

### (6) 福利厚生

長崎県市町村職員共済組合（健康保険、年金）及び雇用保険加入  
地方公務員災害補償基金（労災）  
長崎市職員互助会加入  
院内保育施設あり

## 7 試験会場案内図



※会場の駐車場・駐輪場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。

### 【路面電車】

長崎駅前から「1番系統正覚寺下」行きに乗車後、「築町」電停で「5番系統石橋」行きへ乗り換え「市民病院前」電停から徒歩1分

### 【長崎バス】

長崎駅前から「長崎新地ターミナル」行きに乗車し、終点の「長崎新地ターミナル」から徒歩3分

## 8 問い合わせ先

地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課

〒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 3751)