

# 新潟大学地域医療教育センター・魚沼基幹病院

## 令和9年4月1日採用 一般財団法人新潟県地域医療推進機構 職員採用試験受験案内

- 試験職種 作業療法士【新卒・既卒】
- 受付期間 令和8年6月22日(月)～8月10日(月) ※必着
- 試験日 令和8年8月16日(日)

次のとおり新潟県地域医療推進機構採用試験を行います。

### 1 採用予定人員等

| 採用職種  | 採用予定人員 | 職務内容  |
|-------|--------|---|
| 作業療法士 | 2名     | 【職務内容】 作業療法に関する業務に従事します。<br>(職務内容が変わることはありません。)<br>【就業場所】 魚沼基幹病院<br>(就業場所が変わることはありません。) |

(注) 採用予定人員については、退職者の状況等により変更になる場合があります。

### 2 受験資格

| 採用職種  | 受験資格             |  |
|-------|------------------|--|
|       | 年齢にかかる条件         | 年齢以外の条件  |
| 作業療法士 | 60歳未満<br>(定年60歳) | 令和9年に行われる作業療法士国家試験により免許取得見込みの者、又は作業療法士の国家資格を有する者 |

### 3 試験方法及び内容

| 種目             | 内容  |
|----------------|---|
| 論文審査<br>[事前提出] | 受験申込み時に提出された論文により、課題の理解力、表現力、文章構成力等について審査を行います。   |
| 資格調査           | 受験資格の有無、申込書記載事項の真否について調査します。  |
| 面接試験           | 理解力、態度・表現力、堅実性、協調性、積極性等について個別面接の方法により審査します。   |
| 適性検査           | 職務遂行上必要な素質及び適性について検査を行います。<br>面接試験の参考とします。<br>※ WEB型テストです。電子メールにて受検をご案内します。<br>履歴書にメールアドレスを忘れずにご記入ください。 |

## 4 内定から採用まで

面接試験日から3週間以内に可否に関わらず、試験結果を通知します。

令和9年4月1日採用となります。

新卒については、免許を取得できなかった場合、採用されません。

## 5 給 与(令和8年6月1日現在)

初任給は、学歴や職歴に応じ、決定されます。

|       |                               |  |
|-------|-------------------------------|--|
|       | 大学(4年制)を卒業後、直ちに<br>当院に採用された場合 | 大学(4年制)を卒業後、<br>5年間の実務経験を経て、<br>当院に採用された場合 |
| 給料月額例 | 233,800円                      | 270,300円                                   |

※ 居住する借家等の家賃の支払額に応じて住居手当を支給(上限27,000円)

※ 通勤距離、通勤方法及び通勤回数に応じて通勤手当を支給

※ 実績に応じて時間外勤務手当、休日給等を支給

※ 賞与 年2回(年4.65月)令和8年度予定

## 6 勤務時間・休暇

### (1) 勤務時間

勤務時間は週38時間45分、1日7時間45分です。

始業 8時30分 終業 17時15分 (休憩60分)

※ 休日：日曜日及び土曜日、祝日法に定める国民の休日、年末年始(12/29~1/3)

※ 今後、365日リハビリテーション提供に伴いシフト制へ移行予定(日勤のみ)

### (2) 休暇

年次有給休暇は、初年度(4月採用)は15日付与、翌年は1月1日に20日付与。

ただし、20日を超えない範囲の残日数を翌年に繰越し。

他、夏季休暇、私傷病休暇、家族看護・子育て休暇、産前産後休暇等。

## 7 受 験 手 続

受験手続きは、郵送、持参の2種類があります。

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <p>受験申込先</p>          | <p>〒949-7302 新潟県南魚沼市浦佐4132番地<br/>         一般財団法人新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院<br/>         総務課人事係 採用担当</p>   |
| <p>提出書類</p>           | <p>(1)免許取得見込みの方<br/>         ①論文(下記参照)<br/>         ②履歴書(指定様式)<br/>         ③自己紹介カード(指定様式)<br/>         ④卒業見込証明書(※養成校が発行)<br/>         ⑤成績証明書(※養成校が発行)</p> <p>(2)免許取得済の方<br/>         ①論文(下記参照)<br/>         ②履歴書(指定様式)<br/>         ③自己紹介カード(指定様式)<br/>         ④卒業証書の写し(A4サイズ)又は卒業証明書(※養成校が発行)<br/>         ⑤作業療法士免許証の写し(A4サイズ)</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>【論文】</b><br/>             テーマ 800字以内で論述してください。<br/>             「作業療法士に求められる能力として何が重要であると<br/>             考えますか。その理由及びどのように業務に活かしてい<br/>             くかを、あなたの経験をもとに具体的に述べなさい。」</p> <p>記述方法 ア 指定様式(A4判で提出のこと。)<br/>             イ パソコンにより作成する場合は、A4判縦長の様式<br/>             に40字×20行の横書きで作成し、テーマと氏名を記<br/>             載した表紙をつけること。(ホチキス留め不要)</p> </div> |
| <p>受験申込方法</p>         | <p>上記の提出書類を魚沼基幹病院事務部総務課に直接持参するか、<br/>         郵送してください。なお、郵送の場合は、封筒に「受験申込」と<br/>         朱書きし、<b>書留等確実な方法</b>をとってください。</p> <p>受付時間 午前8時30分から午後5時15分まで(土日、祝日を除く)<br/>         ※提出された書類は返却いたしません。</p>   |
| <p>試験実施<br/>通知の送付</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・受付終了後、試験当日の集合時間、集合会場や注意事項等を記載した試験実施通知を送付します。</li> <li>・送付された通知は、試験当日必ず持参し、受付で提示してください。</li> <li>・試験日の2日前までに通知が到着しないときは、採用担当へお問い合わせください。</li> </ul> <p style="text-align: center;">事務部総務課人事係 採用担当<br/>         TEL 025-777-3200 (代) 内2336</p>  |

# 試験会場案内図

## ●魚沼基幹病院（南魚沼市浦佐 4132）



### 《アクセス》

上越新幹線・上越線

浦佐駅から

[浦佐駅西口]

市民バス

三用コース（10分、200円）

浦佐駅西口 乗車 魚沼基幹病院 下車

[浦佐駅東口]

タクシー 約10分（約910円）

### この試験についての問い合わせ先

一般財団法人新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院事務部総務課

〒949-7302 南魚沼市浦佐4132

電話 025-777-3200（代表）

メールアドレス saiyo@ncmi.or.jp

ホームページ <http://www.uonuma-kikan-hospital.jp/>

