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　　言 語 聴 覚 士 【 新 卒 ・ 既 卒 】
○ 受 付 期 間　　令和８年 11 月６日㈮～12 月 25 日㈮ ※必着
○ 試　験　日　　令和９年１月 17 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
言語聴覚士	２名	【職務内容】言語聴覚療法に関する業務に従事します。 （職務内容が変わることはありません。） 【就業場所】魚沼基幹病院 （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
言語聴覚士	60歳未満 （定年60歳）	令和９年に行われる言語聴覚士国家試験により免許取得見込みの者、又は言語聴覚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 ［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。 面接試験の参考とします。 ※　ＷＥＢ型テストです。電子メールにて受検をご案内します。 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週間以内に合否に関わらず、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、直ちに当院に採用された場合	大学(４年制)を卒業後、５年間の実務経験を経て、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。

受験申込先	〒949-7302　新潟県南魚沼市浦佐4132番地 一般財団法人新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院 総務課人事係　採用担当
提出書類	**(1)免許取得見込みの方** ①論文(下記参照) ②履歴書(指定様式) ③自己紹介カード(指定様式) ④卒業見込証明書(※養成校が発行) ⑤成績証明書(※養成校が発行) **(2)免許取得済の方** ①論文(下記参照) ②履歴書（指定様式) ③自己紹介カード（指定様式) 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） ⑤言語聴覚士免許証の写し(Ａ４サイズ) 【論文】 テーマ　800字以内で論述してください。 「言語聴覚士に求められる能力として何が重要であると考えますか。その理由及びどのように業務に活かしていくかを、あなたの経験をもとに具体的に述べなさい。」 記述方法　ア　指定様式（Ａ４判で提出のこと。） イ　パソコンにより作成する場合は、Ａ４判縦長の様式に40字×20行の横書きで作成し、テーマと氏名を記載した表紙をつけること。（ホチキス留め不要）
受験申込方法	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、郵送してください。なお、郵送の場合は、封筒に「受験申込」と朱書きし、**書留等確実な方法**をとってください。 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） ※提出された書類は返却いたしません。
試験実施通知の送付	・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。 ・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。 ・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。 事務部総務課人事係　採用担当 TEL　025-777-3200（代）　内2336

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）

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　saiyo@ncmi.or.jp

ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ　http://www.uonuma-kikan-hospital.jp/