

# 新潟大学地域医療教育センター・魚沼基幹病院

## 令和6年4月1日採用／令和5年度中途採用 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 薬剤師 【 新卒・経験者 】

次のとおり新潟県地域医療推進機構職員採用試験を行います。

#### 1 採用予定人員等

採用職種	採用日	採用予定人員	職務内容
薬剤師	令和5年度中途	1名程度	薬剤業務に従事します。
	令和6年4月1日	2名程度	

(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	免許等	
	年齢にかかる条件	年齢以外の条件
薬剤師	60歳未満 (定年60歳)	薬剤師免許取得者（薬剤師として1年以上の実務経験があることが望ましい。）または令和6年に行われる薬剤師国家試験により免許取得見込みの者。

※ 集合会場・集合時間は、試験実施通知により指定します。

#### 3 試験日・書類受付期間

回	試験日	会場	書類受付期間
第1回	令和5年4月22日(土)	魚沼基幹病院	令和5年3月9日(木)～4月7日(金)
第2回	令和5年6月18日(日)	魚沼基幹病院	令和5年3月9日(木)～6月2日(金)

## 4 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。※電子メールにて受検をご案内します。

## 5 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6年4月1日または令和5年度中途採用となります。

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。

## 6 給 与 (令和5年4月1日現在)

初任給は、学歴に応じ、決定されます。

	薬科系大学（6年制）を卒業後、 直ちに採用された場合 [24歳]	薬科系大学（6年制）を卒業後、 5年間の実務経験を経て、 採用された場合 [29歳]
給料月額	236,100円	268,200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

※ 実績に応じて宿直手当（6,100円/回）、待機手当、時間外勤務手当等を支給

※ 賞与 年2回（年4.40月） 令和4年度実績

## 7 勤務時間・休暇（令和5年4月1日現在）

### (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）

※ 週休日：日曜日及び土曜日

※ 休日：祝日法に定める国民の休日、年末年始（12/29～1/3）

### (2) 休暇

年次有給休暇は、初年度（4月採用）は15日付与、翌年以降は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。

そのほか、夏季休暇、家族看護・子育て休暇、介護休暇、結婚休暇、産前産後休暇などがあります。

## 8 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	<p>(1) 免許取得見込みの方</p> <ol style="list-style-type: none"><li>① 論文（下記参照）</li><li>② 履歴書（指定様式）</li><li>③ 自己紹介カード（指定様式）</li><li>④ 卒業見込証明書（※大学が発行）</li><li>⑤ 成績証明書（※大学が発行）</li></ol> <p>(2) 免許取得済みの方</p> <ol style="list-style-type: none"><li>① 論文（下記参照）</li><li>② 履歴書（指定様式）</li><li>③ 自己紹介カード（指定様式）</li><li>④ 卒業証書の写しまたは卒業証明書（※大学が発行）</li><li>⑤ 薬剤師免許証の写し</li></ol> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"><p><b>【論文】</b></p><p>テーマ 800字以内で論述してください。 「病院薬剤師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」</p><p>記述方法 ア 指定様式（A4判） 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。なお、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）</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、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、<b>書留等確実な方法</b>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）</p>
<p>試験実施通知の送付</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受付期間終了後、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、試験当日に必ず持参し、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、採用担当までお問い合わせください。</li> </ul> <p>事務部総務課人事係 採用担当          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](mailto:saiyo@ncmi.or.jp)

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

