

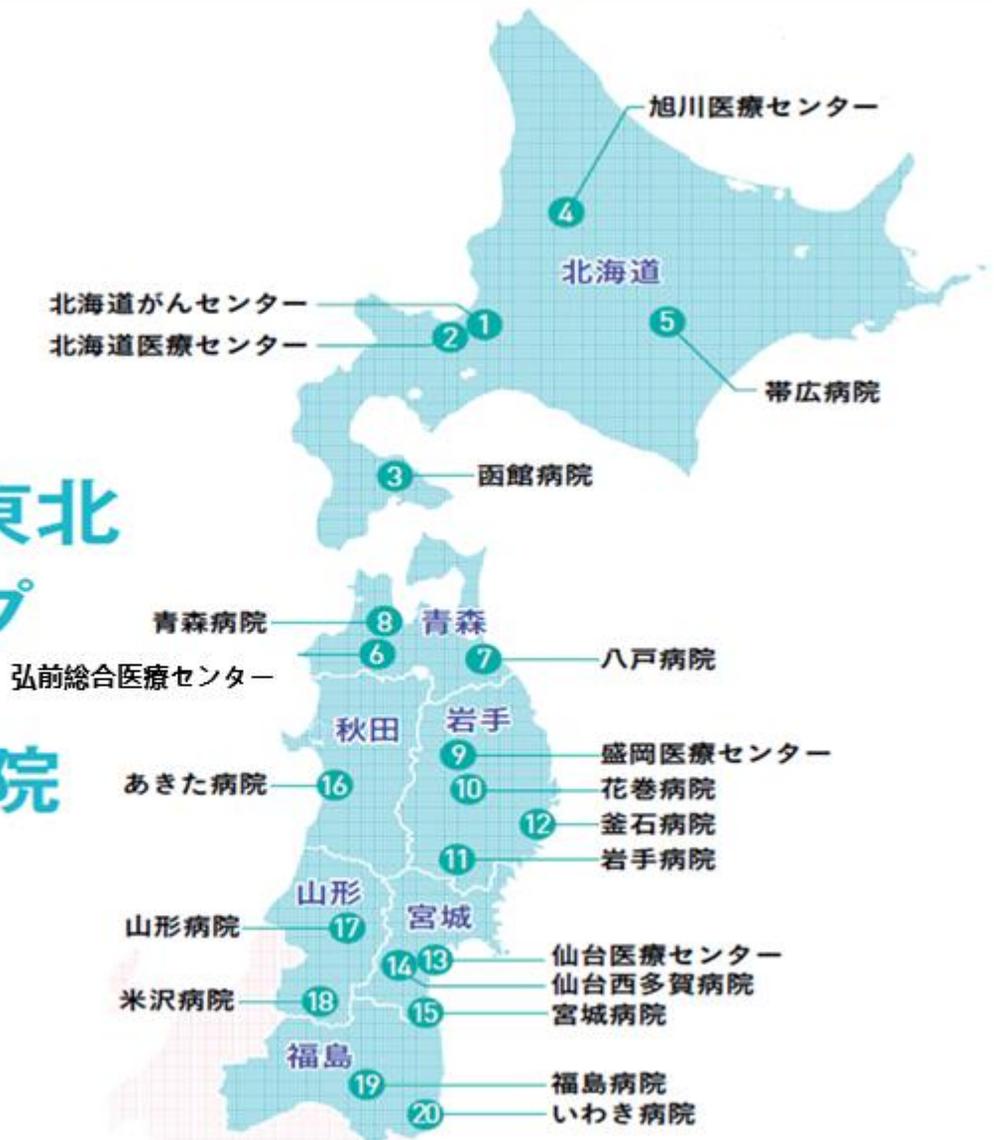


～日本最大の病院グループ 国立病院機構～

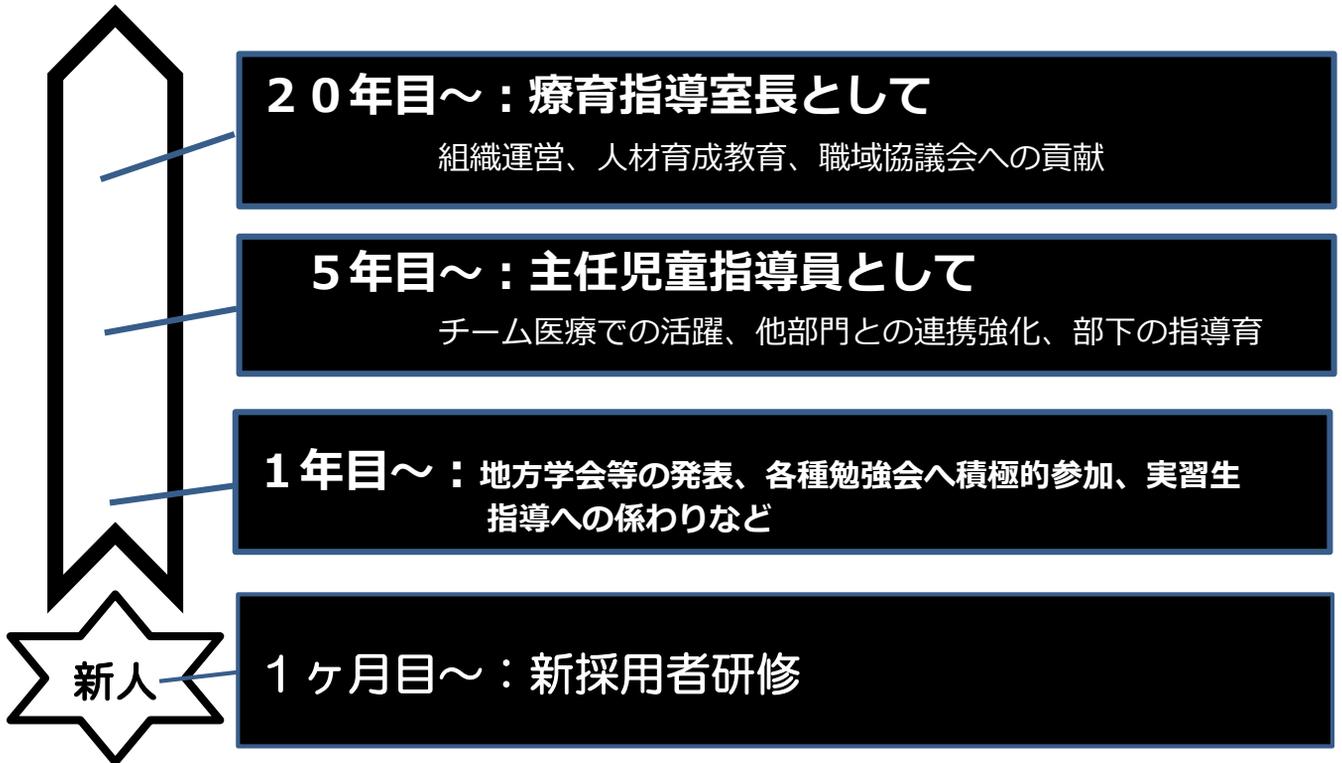
# 児童指導員募集ガイド (北海道・東北地区病院)

【採用試験日】 WEB試験：随時開催

北海道東北  
グループ  
20病院



# 【児童指導員のキャリアアップ・スキルアップ】



国立病院機構北海道東北グループ管内の全20病院のうち、重症心身障害や筋ジストロフィーの医療を提供している病院は16施設あり、入院している患者さんの年齢も幼児から成人までの幅広い年齢層の患者さんがいます。

児童指導員は、保育士と協力して、患者さんに対し、児者一貫の療育指導を担当しています。

また、併せて、障害者総合支援法のサービス計画に基づいて、個別支援計画の作成や、介護・ケアなどの生活支援、ご家族に対する助言・ソーシャルワークも役割の1つです。

児童指導員のキャリアアップは、採用病院で経験を積み、主任となった後は、いくつかの病院を経験し、管理を学んで最終的には療育指導室長として、療育部門の組織運営を担う部門責任者となっていきます。

# 【 国立病院機構職員の処遇 】

## 【 給 与 】

学 歴	初 任 給
大学4年卒	185,500円
短大卒	169,900円

※免許所有者は、経験年数に応じて加算

## 【 賞 与 】

6月及び12月に、年間4.2ヵ月分を支給

## 【 年度末賞与 】

3月に、病院の経営状況により最大0.5ヵ月分を支給

## 【 諸手当 】

住居手当、通勤手当、扶養手当、寒冷地手当、特殊業務手当、超過勤務手当、宿日直手当などの各種手当を支給

## 【 昇 給 】

毎年1月に、標準で基本給の約3%がアップ、さらに勤務実績優秀者は加算

## 【 退職金制度 】 有

## 【 勤務時間・休暇 】

勤務時間：8時30分～17時15分（休憩60分含む）

**※病院により、変則勤務制有**

休 日：土・日・祝日、年末年始（12/29～1/3）

休 暇：年間最大20日（繰越最大20日間）の他、リフレッシュ休暇、結婚休暇、産前産後休暇、忌引き休暇などの制度あり

## 【 福利厚生 】

加 入 保 険：厚生労働省第二共済組合、厚生年金、雇用保険

子 育 支 援：院内保育所設置（延長保育・24時間保育あり）

育児休業や育児短時間休業制度などの充実

職 員 宿 舎：病院により職員宿舎あり

災 害 補 償：仕事中のケガ、通勤中の事故などの災害補償制度あり

# 【 採 用 方 法 】

## 【 受 験 資 格 】

・ 下記の要件の①～④のいずれかを満たす者

- ① 地方厚生局長の指定する児童福祉施設の職員を養成する学校その他の養成施設を卒業した者または卒業見込みの者
- ② 社会福祉士の資格を有する者または取得見込みの者
- ③ 精神保健福祉士の資格を有する者または取得見込みの者
- ④ 学校教育法の規程による大学の学部で、社会福祉学、心理学、教育学もしくは社会学またはこれらに相当する課程を修めて卒業した者または卒業見込みの者

## 【 提 出 書 類 】

採用願書、卒業（見込）証明書、成績証明書、資格免許証(②、③の資格を有する場合)

## 【 試 験 方 法 】

書類選考・面接試験

## ■□■ 採用スケジュール ■□■

- 願書受付 ● 令和4年 9月22日(木) 必着
- 採用試験日 ● 令和4年10月 1日(土)  
(テレビ会議システムによるWEB面接)
- 採 用 日 ● 令和5年 4月 1日

- ※ 勤務する病院は、欠員状況と希望勤務地を考慮しながら決定します。
- ※ 免許所有者の方は採用時期を相談させていただきます。
- ※ キャリアアップ・スキルアップのため転勤があります。
- ※ テレビ会議システムはCisco Webex meetingsを使用予定

## 【 採用願書提出先 】

国立病院機構北海道東北グループ 人事担当 人事係 宛  
住 所：〒983-0045 宮城県仙台市宮城野区宮城野2-8-8  
TEL：022-291-0439 (担当：篠原 成田)  
E-mail：711-jinzai-kitacome@mail.hosp.go.jp

ホームページ：<http://hokuto.hosp.go.jp>

国立病院機構北海道東北

※ホームページから願書をダウンロードできます

検索



# 採用願書（児童指導員）

（令和 年 月 日 現在）

ふりがな		性別
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 才）	

写真貼付

1. 縦40mm
2. 横30mm
3. 本人半身、胸から上

現住所	〒 ー  ※アパート・マンション等の名称も明記ください	連絡先電話番号	
		自宅	
関係書類送付先 (現住所と違う場合)	〒 ー	メールアドレス	

学歴	入学年月～卒業年月	学校名（高等学校卒業から記入）
	年 月～ 年 月	(卒業・卒業見込)
年 月～ 年 月	(卒業・卒業見込)	
年 月～ 年 月	(卒業・卒業見込)	
年 月～ 年 月	(卒業・卒業見込)	
年 月～ 年 月	(卒業・卒業見込)	
職歴	在職期間	勤務先名称（主な所属科、業務内容）
	年 月～ 年 月	( )
年 月～ 年 月	( )	
年 月～ 年 月	( )	
年 月～ 年 月	( )	
年 月～ 年 月	( )	
免許等資格	取得年月	免許・資格
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

※提出いただく個人情報につきましては、今回の採用試験に関すること、及び採用時の事務手続きにかかる人事情報管理に関することのみ利用させていただきます。

氏名

●専門とする職業に対する考え方

●国立病院機構を志望する動機

●自己PR

●趣味・特技 等

●健康の状況

●就職可能な時期

令和 年 月より可能

●配偶者： 有 ・ 無

●配偶者の扶養義務： 有 ・ 無

●扶養家族（配偶者除く）： 名

●就職を希望する項目（地域）の□にチェックしてください

① 北海道東北グループ内のどこでも構わない。

② どこでも構わないが、できれば特定の地域を希望。（複数可）

北海道 青森県 岩手県 宮城県 秋田県 山形県 福島県

③ 特定の地域（病院）しか希望しない。（複数可）

北海道 青森県 岩手県 宮城県 秋田県 山形県 福島県

病院名（ ）