



～日本最大規模の病院グループ 国立病院機構～

薬剤師募集ガイド

- ① 北海道がんセンター
- ② 旭川医療センター
- ③ 弘前総合医療センター
- ④ 青森病院
- ⑤ 盛岡医療センター
- ⑥ 仙台医療センター
- ⑦ いわき病院

【採用試験日】 対面（仙台）またはWEB



【薬剤師のキャリアアップ】



国立病院機構では、「がん専門薬剤師」の資格取得のための助成や研修等への様々なキャリアアップ支援の他、厚生労働省やPMDA、AMED等への人事交流も実施しています。

【 国立病院機構職員の処遇 】

【 給 与 】

【年齢別モデルケース】

学 歴	初 任 給
大学6年卒	222,700円

採用 1年目（25歳）の場合：約440万円

採用 5年目（30歳）の場合：約558万円

採用10年目（35歳）の場合：約647万円

※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、医療専門資格手当（がん専門）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

子育て支援：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

宿 舎：病院により職員宿舍あり

災 害 補 償：工作中的ケガ、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 】

薬剤師免許所有者

【 提 出 書 類 】

・ 薬剤師免許所有者

： 採用願書、薬剤師免許証（写）（A4サイズに縮尺調整したもの）
卒業大学の卒業証明書及び成績証明書

【 試 験 方 法 】

書類選考、面接試験

■ □ ■ 採用スケジュール ■ □ ■

- 願 書 受 付 ● 随時受付中
- 採 用 試 験 日 ● 随時実施予定
対面（仙台）またはWEB
- 採 用 日 ● 随時

- ※ 勤務する病院は、北海道がんセンター、旭川医療センター、弘前総合医療センター、青森病院、盛岡医療センター、仙台医療センター、いわき病院のうちいずれかを予定しております。
- ※ 免許取得者の方は採用時期をご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：人事係）
E-mail：711-jinzai-kitacome@mail.hosp.go.jp

ホームページ：<https://hokuto.hosp.go.jp>
※ホームページから願書をダウンロードできます

国立病院機構北海道東北



検索



採用願書（薬剤師）

（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. 本人単身、胸から上

希望試験方法	☐ WEB	☐ 対面
--------	------------------------------	-----------------------------

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	
		携帯	
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（ ）

（独立行政法人国立病院機構北海道東北グループ）