

～日本最大規模の病院グループ 国立病院機構～

管理栄養士募集ガイド

（宮城地区病院、北海道がんセンター、
旭川医療センター、岩手病院、山形病院）

【採用試験日】 対面（仙台）またはWEB

北海道東北
グループ

20病院



【管理栄養士のキャリアアップ】

20年目～：栄養管理室長として

栄養管理業務の充実～組織運営、人材育成教育、職域協議会への貢献

15年目～：副栄養管理室長として

室長への準備(マネジメント全般～経営管理・危機管理・労務管理等)

5年目～：主任栄養士として

チーム医療での活躍、他部門との連携強化、部下の指導育成

3年目～：チーム医療への参加(NST・褥そう等)

栄養実習生指導への係わり、専門・認定資格取得に向けた取り組み

1年目～：地方学会等の発表、各種勉強会へ積極的参加

6ヶ月目～：栄養食事指導補助業務開始

2ヶ月目～：日直業務開始

献立作成業務、栄養管理補助業務(栄養アセスメント)開始

1ヶ月目～：採用時オリエンテーション

栄養管理室研修(オーダーリング、発注・検収業務開始)

新人

管理栄養士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栄養管理室長として、栄養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	202,800円
短大卒	182,700円

※免許所有者は、経験年数に応じて加算

【 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、などの各種手当を支給

【 賞 与 】

6月及び12月に、年間4.2月分を支給

【 その他：年度末賞与 】

3月に、病院の経営状況により最大0.5ヵ月分を支給の場合あり

【 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

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 】

管理栄養士免許所有者

【 提 出 書 類 】

・管理栄養士免許所有者

：採用願書、管理栄養士免許証（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（対面またはWEB）

■ □ ■ 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、宮城地区病院、北海道がんセンター、旭川医療センター、岩手病院、山形病院を予定しております。
- ※ 採用後、管理栄養士のキャリアアップを目的とした人事異動を行う場合がございます。詳細はお問い合わせください。
- ※ 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（管理栄養士）

（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

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

現 住 所	〒 — ※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)	〒 —	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（ ）