

看護職員採用試験案内 (定時募集)

しなやかな人
相手に向き合い、前に進む人
自分で感じ、考え、動く人

採用試験 (第1回)

〈募集期間〉4/3[㊤]~4/19[㊤]

〈試験日〉4/29[㊤] 4/30[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター・東京 静岡がんセンター・名古屋

採用試験 (第2回)

〈募集期間〉5/1[㊤]~5/17[㊤]

〈試験日〉5/27[㊤] 5/28[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター・金沢 神戸・青森

採用試験 (第3回)

〈募集期間〉6/1[㊤]~6/14[㊤]

〈試験日〉6/24[㊤] 6/25[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター・福岡 静岡がんセンター・東京

採用試験 (第4回)

〈募集期間〉7/3[㊤]~7/19[㊤]

〈試験日〉7/29[㊤] 7/30[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター・札幌 浜松・神戸

採用試験 (第5回)

〈募集期間〉8/1[㊤]~8/23[㊤]

〈試験日〉9/2[㊤] 9/3[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター・那覇 仙台・福岡

採用試験 (第6回)

〈募集期間〉9/1[㊤]~9/27[㊤]

〈試験日〉10/6[㊤] 10/7[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター 静岡がんセンター

採用試験 (第7回)

〈募集期間〉10/2[㊤]~10/25[㊤]

〈試験日〉11/3[㊤] 11/4[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター 静岡がんセンター・東京

採用試験 (第8回)

〈募集期間〉11/1[㊤]~12/25[㊤]

〈試験日〉1/6[㊤] 1/7[㊤]

〈会場〉静岡がんセンター 静岡がんセンター



●お問い合わせ

静岡県立 静岡がんセンター [総務課 企画人材班] 〒411-8777 静岡県駿東郡長泉町下長窪1007

Tel.055-989-5743 (直通) E-mail:scchr36@scchr.jp 詳しくはホームページをご覧ください <http://www.scchr.jp/>

平成29年度実施
平成30年度 静岡県立静岡がんセンター看護職員採用試験案内《定時募集》

1 勤務場所、受験資格、採用予定人員

勤務場所	受験資格	28年4月入職実績
県立静岡がんセンター (長泉町)	昭和33年4月2日以降に生まれた人で、現に看護師の免許を有する人又は平成30年3月31日までにに行われる国家試験により看護師の免許を取得する見込みの人	56人

(注) 採用予定人員は28年度と同程度を予定していますが、退職者人数等の変動により増減する場合があります。

正式な採用予定人員は、別途、試験案内及びホームページでお知らせします。

(注) 地方公務員法第16条の各号のいずれかに該当する人は、受験することができません。

地方公務員法第16条の各号のいずれかに該当する人

- (1) 成年被後见人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 静岡県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

2 試験の方法、試験場、試験日及び受付期間

(1) 試験の方法

論文試験	課題に対する理解力、論理性、表現力等についての記述式による筆記試験	60分
面接試験	人物についての個別面接による口述試験	30分
身体検査	職務遂行に必要な健康状態にあるか否かについての検査 ※ 医療機関において検査した診断書(別添様式)を、試験日に提出してください。	

(2) 試験会場、試験日、受付期間

(注) 早期に採用予定人員を満たした場合は、以降の試験を実施しない場合があります。

試験の実施予定情報はホームページで随時お知らせします。

① 第1回 試験日【がんセンター会場の試験日はいずれか希望する1日】

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	4月29日(土) 4月30日(日)	4月3日(月)から 4月19日(水)まで
東京会場	東京都中央区京橋1-1-6 イオンパラス東京八重洲会議室	4月29日(土)	
名古屋会場	名古屋市中村区名駅4丁目4-38 ウィンクあいち	4月30日(日)	

② 第2回 試験日

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	5月27日(土)	5月1日(月)から 5月17日(水)まで
金沢会場	金沢市高岡町15-1 金沢市文化ホール		
青森会場	青森市柳川1丁目2番14号 青森市民ホール	5月28日(日)	
神戸会場	神戸市中央区八幡通4丁目2-12 三宮研修センター		

③ 第3回 試験日【がんセンター会場の試験日はいずれか希望する1日】

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	6月24日(土) 6月25日(日)	6月1日(木)から 6月14日(水)まで
福岡会場	福岡市博多区博多駅東2丁目18番30号八重洲博多ビル	6月24日(土)	
東京会場	東京都中央区京橋1-1-6 イオンパレス東京八重洲会議室	6月25日(日)	

④ 第4回 試験日

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	7月29日(土)	7月3日(月)から 7月19日(水)まで
札幌会場	北海道札幌市中央区北2条西7丁目 道民活動センタービル		
浜松会場	浜松市中区板屋町1111-1 アクトシティ浜松	7月30日(日)	
神戸会場	神戸市中央区八幡通4丁目2-12 三宮研修センター		

⑤ 第5回 試験日

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	9月2日(土)	8月1日(火)から 8月23日(水)まで
那覇会場	沖縄県那覇市旭町116番地37 沖縄県市町村自治会館		
仙台会場	仙台市青葉区柏木町1-2-45 フォレスト仙台	9月3日(日)	
福岡会場	福岡市博多区博多駅東2丁目18番30号八重洲博多ビル		

⑥ 第6回 試験日【試験日はいずれか希望する1日】

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	10月6日(金) 10月7日(土)	9月1日(金)から 9月27日(水)まで

⑦ 第7回 試験日【がんセンター会場の試験日はいずれか希望する1日】

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	11月3日(金) 11月4日(土)	10月2日(月)から 10月25日(水)まで
東京会場	東京都中央区京橋1-1-6 イオンパレス東京八重洲会議室	11月4日(土)	

⑧ 第8回 試験日【試験日はいずれか希望する1日】

試験会場		試験日	受付期間
がんセンター会場	静岡県駿東郡長泉町下長窪1007	1月6日(土) 1月7日(日)	11月1日(水)から 12月25日(月)まで

(注) 1 試験会場への問い合わせはしないでください。

問い合わせは県立静岡がんセンター総務課企画人材班(055-989-5743)にお願いします。

2 がんセンター会場以外について、応募者が定員以上となった場合にはがんセンター会場で受験していただくことがあります。

3 応募は各受付期間最終日の消印有効です。(第8回のみ受付期間最終日必着)

3 注意事項

- (1) 受験票に記載された集合時間までに集合してください。
- (2) 受験票、筆記用具 [HBの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム]、この試験案内添付の様式による健康診断書を必ず持参してください。
- (3) 時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限りません。携帯電話を時計代わりにすることはできません。
- (4) 昼食は付近で各自とるなどしてください。
- (5) がんセンター会場以外には駐車場の用意がありませんので、電車等の公共交通機関を利用してください。

4 合格者の発表

試験日	日 時
4月29日及び30日	5月26日(金) 午前10時
5月27日及び28日	6月16日(金) 午前10時
6月24日及び25日	7月14日(金) 午前10時
7月29日及び30日	8月18日(金) 午前10時
9月2日及び3日	9月22日(金) 午前10時
10月6日及び7日	10月27日(金) 午前10時
11月3日及び4日	11月24日(金) 午前10時
1月6日及び7日	1月26日(金) 午前10時

- (注) 1 試験結果の通知文書は、合格者発表日に受験者全員に発送します。
2 合格者の受験番号は、静岡県庁本館玄関にある掲示板に掲示するほか、末尾記載のホームページでも確認できます。

5 受験手続

提出書類 (各1部)	<p>ア 受験申込書(別紙) <u>必ず写真を貼ってください。</u></p> <ul style="list-style-type: none">・連絡先欄は、現住所以外に帰省先等がある場合に記入してください。・学歴欄は、中学校卒業年月から記入してください。・職歴のある方は、勤務先病院名等だけでなく、就業セクション及び職名も記入してください。・免許・資格欄は、看護師免許等の取得(見込み)年月を必ず記入してください。・希望試験日及び希望試験会場を第2希望まで記入してください。 <p>イ 受験票</p> <ul style="list-style-type: none">・別添のハガキに52円切手をはりつけ、表面に受験票を受け取るのに都合のよい住所・氏名・郵便番号、裏面に氏名を記入してください。・受験申込書をホームページからダウンロードした場合は、官製ハガキの表面に住所・氏名・郵便番号を記入してください。
提出方法	<ul style="list-style-type: none">・末尾記載の応募先に持参するか、郵送してください。 <p>ア 持参の場合 受付期間のうち土・日・祝日を除く午前8時30分から午後5時まで</p> <p>イ 郵送の場合 4月から11月までの試験日の場合は、各受付期間の消印有効です。 1月の試験日の場合は12月25日までの必着です。</p> <p>なお、封筒の表に「看護職員試験申込」と朱書きしてください。 郵送は特定記録郵便等によるのが確実です。</p>
受験票の交付	<ul style="list-style-type: none">・受付期間終了後、受験票(ハガキ)を郵送します。受験日3日前までにお手元に届かない場合は、総務課企画人材班まで至急連絡してください。・受験票が送付されたら、試験会場、集合時間を確認し、試験当日に持参してください。

6 採用予定時期

合格者には、任命権者から採用についての通知があります。

採用は、平成30年4月1日に行われる見込みです。

なお、看護師免許取得見込の受験の方については、当該免許取得後の採用となりますが、免許を取得できなかった場合は採用されません。

7 試験結果の開示

この試験の受験者は、自己情報の開示を請求することができます。開示を希望する場合は、受験者本人が本人であることを証明する書類（運転免許証等）を持参のうえ、直接お越しください。

なお、電話、はがき等による開示の請求はできません。

開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
受験者	総合得点 及び順位	合格発表日より 1ヶ月間	静岡がんセンター 事務局総務課企画人材班

受付時間：土・日・祝日を除く午前8時30分から午後5時まで

応募先及び問い合わせ先

〒411-8777 静岡県駿東郡長泉町下長窪1007

ホームページアドレス <http://www.scchr.jp>

静岡県立静岡がんセンター 事務局総務課企画人材班

電話番号 055-989-5743

■ SCC会場/静岡県立静岡がんセンター



- JR「三島駅」南口3番乗り場からバス約25分
「がんセンター」「駿河平」「桃沢郷」行き「がんセンター」下車
- JR「長泉なめり駅」1番乗り場からバス約8分
「がんセンター」「駿河平」行き「がんセンター」下車

■ 札幌会場/北海道立道民活動センター「かでの2・7」



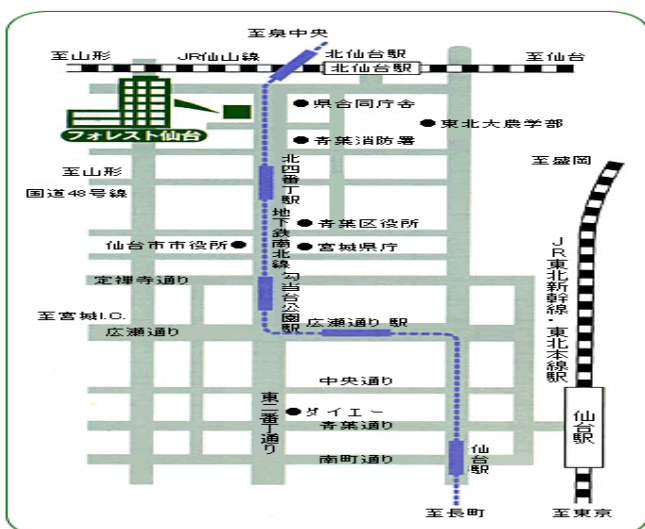
- JR「札幌駅」南口から徒歩約10分
- 地下鉄「さっぽろ駅」10番出口、「大通駅」2番出口、「西11丁目駅」4番出口から徒歩7～10分

■ 青森会場/青森市民ホール



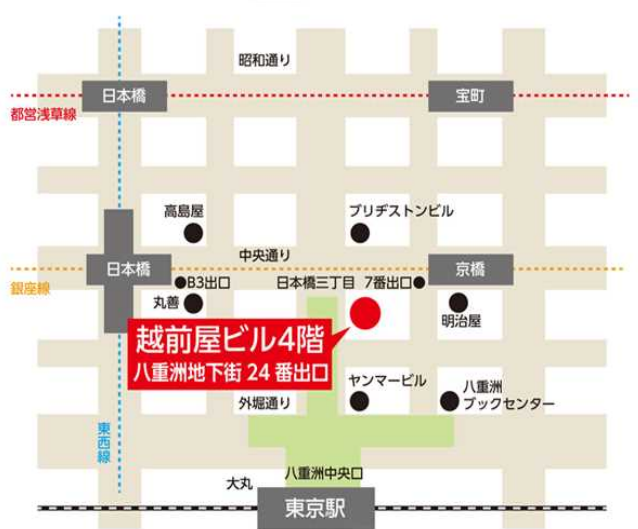
- JR「仙台駅」西口から徒歩約5分
- 地下鉄南北線「広瀬通駅」から徒歩約6分
- JR仙石線「あおば通駅」から徒歩6分

■ 仙台会場/フォレスト仙台



- 地下鉄南北線「北四番丁駅」北2出口から徒歩約7分
- JR仙山線「北仙台駅」から徒歩20分
- JR「仙台駅」市営バス13、14番のりばからバス乗車
「堤通雨宮町」下車 徒歩約2分

■ 東京会場/イオンコンパス東京八重洲会議室



- JR東京駅「八重洲中央口」から徒歩約4分
- 地下鉄銀座線「京橋駅7番出口」から徒歩2分
- 地下鉄銀座線、東西線「日本橋駅B3出口」から徒歩3分

■ 浜松会場/アクトシティ浜松



- JR「浜松駅」から徒歩5～10分
- 遠州鉄道「新浜松駅」から徒歩10～15分

■ 金沢会場/金沢市文化ホール



- JR「金沢駅」東口3番、8～11番のりばからバス乗車
「南町・尾山神社」下車 徒歩約3分

■ 名古屋会場/ウインクあいち

地下経路地図



- JR、名鉄、近鉄「名古屋駅」桜通口から徒歩5分
- 地下鉄東山線、桜通線「名古屋駅」桜通口から徒歩5分

■ 神戸会場/三宮研修センター



- JR、阪急、阪神、地下鉄、神戸高速鉄道「三宮駅」から徒歩5分

■ 福岡会場/八重洲博多ビル



- JR「博多駅」筑紫口から徒歩約5分
- 地下鉄「博多駅」から徒歩約5分

■ 那覇会場/沖縄県市町村自治会館



- モノレール(ゆいレール)旭橋駅から徒歩5分
- 那覇バスターミナルから徒歩3分

静岡県立静岡がんセンター看護職員採用試験受験申込書

平成 年 月 日現在

<写真貼付欄>

- 1 大きさ
縦 36～40mm
横 24～30mm
- 2 単身胸から上
- 3 裏面に氏名を
記入し、のりづけ

ふりがな 氏名		
生年月日 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		性別 男・女
ふりがな 現住所 〒		電話 () — (方呼出)
e-mail *	携帯電話 —	— *
ふりがな 連絡先 〒 (帰省先)又は(現住所以外の連絡先)がある場合に記入 *		電話 () — (方呼出)

* 欄の記入は任意

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)

注 1.年とは和暦(昭和、平成)で記入 2.学歴・職歴欄が不足する場合は、別葉に記載可

年	月	免許・資格
		准看護師免許
		看護師免許 ※ 取得見込みの場合は見込で記入
		保健師免許 ※ 取得見込みの場合は見込で記入
		助産師免許 ※ 取得見込みの場合は見込で記入
		看護教員養成講習会修了(厚生労働省認定)

注 専門・認定看護師等を持つ者は当該資格を「免許・資格」欄に記載

得意な学科	趣味	
スポーツ	特技	
地域・ボランティア活動等への参加	高校以上で所属したサークル・役員等	
その他特記事項		
志望の動機（2つを選択して該当番号に○） 1 高度な医療を実施しているため 2 専門領域の看護を实践したいため 3 教育研修が充実しているため 4 最新の施設設備が整備されているため 5 良い看護を实践しているため 6 待遇（給与・福利厚生・休暇・災害補償等）が良いため 7 通勤に便利のため 8 地方公務員であるため 9 その他（具体的に）（ ）	他病院への就職希望・進学希望の有無 病院名・学校名 試験日 発表日	
	進路希望順位 ※合否には一切関係しません。 （進路についての意向を< >内に数字（1・2・3）で 順位を（該当無しは－を）、記入してください。） がんセンター < > 併願病院 < > 進学 < >	
本採用試験の実施をどこで知りましたか （当てはまるもの全てに○） 1 県民日より 2 県ホームページ 3 静岡がんセンターホームページ 4 看護系ホームページ（HP名： ） 5 看護専門誌の募集広告（雑誌名： ） 6 新聞（新聞名： ） 7 ラジオ広報 8 学校の就職案内 9 静岡がんセンターへ直接問い合わせ 10 その他（具体的に）（ ）	募集案内入手場所（1つを選択） 1 県民サービスセンター 2 静岡がんセンター 3 県総合庁舎等 4 県東京事務所または大阪事務所 5 看護師養成施設 6 ホームページ 7 資料請求済のため静岡がんセンターから送付 8 その他（ ）	
	配属部署について希望することとその理由 1 希望（ ） 理由（ ） 2 特に希望なし	
希望試験会場及び希望試験日 希望試験日と希望試験会場を第2希望まで下欄に記入してください。		
	試験日	試験会場名
第1希望	月 日（ ）曜日	会場
第2希望	月 日（ ）曜日	会場
私は、静岡県立静岡がんセンター看護職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏名 _____		

記入注意 1.鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入 2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず楷書で正確に記載してください。

静岡県立静岡がんセンター看護職員採用試験受験申込書

記入例

平成29年4月10日現在

<写真貼付欄>

- 1 大きさ
縦 36~40mm
横 24~30mm
- 2 単身胸から上
- 3 裏面に氏名を
記入し、のりづけ

ふりがな しずおか はなこ		氏名 静岡花子	
生年月日 昭和・平成 48年9月5日生(満43歳)		性別 男・女	
ふりがな とうきょうとちゅうおうく ◇◇◇◇◇◇		電話(03)	
現住所 〒103-0001 東京都中央区 ◇◇◇123番地の4 A501		1111-2222 (方呼出)	
e-mail HanakoShizuoka@aaaa.or.jp *		携帯電話 090-3333-4444 *	
ふりがな しずおかけん しずおかし あおいく △△△△ちよう		電話(054)	
連絡先 〒420-0001 (帰省先)又は(現住所以外の連絡先)がある場合に記入 *		8888-9999 (方呼出)	
静岡県 静岡市 葵区 △△町 66-7			

*欄の記入は任意

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
学 歴		
平成元	3	静岡市立〇〇中学校 卒業
平成元	4	静岡県立△△高等学校 普通科 入学
平成4	3	同校 卒業
平成4	4	□□□□看護専門学校 看護1学科(3年課程) 入学
平成7	3	同校 卒業
職 歴		
平成7	4	●●●大学 医学部附属▲▲▲病院 入職
		(H 7.4~H10.3 外科系病棟 3年
		H10.4~H13.9 手術室 3年半)
平成13	9	同上 退職
平成17	4	医療法人社団◆◆会■●●病院 入職 (外来 非常勤職員)
		現在に至る

注 1.年は和暦(昭和、平成)で記入 2.学歴・職歴欄が不足する場合は、別葉に記載可

年	月	免許・資格
		准看護師免許
平成7	4	看護師免許 ※取得見込みの場合は見込で記入
		保健師免許 ※取得見込みの場合は見込で記入
		助産師免許 ※取得見込みの場合は見込で記入
		看護教員養成講習会修了(厚生労働省認定)

注 専門・認定看護師等を持つ者は当該資格を「免許・資格」欄に記載

得意な学科 〇〇〇、〇〇〇	趣味 〇〇〇、〇〇〇	
スポーツ 〇〇〇、〇〇〇	特技 〇〇〇、〇〇〇	
地域・ボランティア活動等への参加 〇〇〇、〇〇〇	高校以上で所属したサークル・役員等 〇〇〇、〇〇〇	
その他特記事項 〇〇〇、〇〇〇		
志望の動機（2つを選択して該当番号に○） <input checked="" type="checkbox"/> ① 高度な医療を実施しているため <input checked="" type="checkbox"/> ② 専門領域の看護を实践したいため <input type="checkbox"/> 3 教育研修が充実しているため <input type="checkbox"/> 4 最新の施設設備が整備されているため <input type="checkbox"/> 5 良い看護を实践しているため <input type="checkbox"/> 6 待遇（給与・福利厚生・休暇・災害補償等）が良いため <input type="checkbox"/> 7 通勤に便利のため <input type="checkbox"/> 8 地方公務員であるため <input type="checkbox"/> 9 その他（具体的に）（ ）	他病院への就職希望・進学希望の有無 病院名・学校名 ◆◆◆◆病院 試験日 ◆/◆◆ 発表日 ◆/◆◆	
本採用試験の実施をどこで知りましたか？ （当てはまるもの全てに○） 1 県民だより 2 県ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> ③ 静岡がんセンターホームページ <input type="checkbox"/> 4 看護系ホームページ（HP名：） <input type="checkbox"/> 5 看護専門誌の募集広告（雑誌名：） <input type="checkbox"/> 6 新聞（新聞名：） <input checked="" type="checkbox"/> ⑦ ラジオ広報 <input type="checkbox"/> 8 学校の就職案内 <input type="checkbox"/> 9 静岡がんセンターへ直接問い合わせ <input type="checkbox"/> 10 その他（具体的に）（ ）	進路希望順位 ※合否には一切関係しません。 （進路についての意向を< >内に数字（1・2・3）で 順位を（該当無しはーを）、記入してください。） がんセンター < 2 > 併願病院 < 1 > 進学 < 3 >	
	募集案内入手場所（1つを選択） 1 県民サービスセンター 2 静岡がんセンター 3 県総合庁舎等 4 県東京事務所または大阪事務所 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 看護師養成施設 <input type="checkbox"/> ⑥ ホームページ <input type="checkbox"/> 7 資料請求済のため静岡がんセンターから送付 <input type="checkbox"/> 8 その他（ ）	
配属部署について希望することとその理由 1 希望（〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇） 理由（〇〇〇〇〇、〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇、〇〇〇〇〇〇〇〇） 2 特に希望なし		
希望試験会場及び希望試験日 希望試験日と希望試験会場を第2希望まで下欄に記入してください。		
	試験日	試験会場名
第1希望	4月 29日（土）曜日	がんセンター 会場
第2希望	4月 30日（日）曜日	名古屋 会場
<p>私は、静岡県立静岡がんセンター看護職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">必ず自署してください</p> <p style="text-align: left; margin-top: 10px;">平成29年4月10日</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">氏名 静岡花子</p>		

記入注意 1.鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入 2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず楷書で正確に記載してください。

県立静岡がんセンター看護職員採用試験における身体検査実施要領

第1 目的

この要領は、県立静岡がんセンター看護職員採用試験における身体検査の実施に関し必要な事項を定めることを目的とする。

第2 身体検査

受験者は、別表1に定める検査項目について医療機関で検査を受け、その結果を別紙1「健康診断書（職員採用試験身体検査票）」により事務局総務課に提出するものとする。

また、現病歴がある場合は、これに加えて、現病歴について治療を受けている医療機関の診断を受け、その結果を別紙2「診断書（現病歴用）」により提出するものとする。

なお、身体検査及び診断に要する経費については、受験者本人の負担とする。

第3 身体精密検査

身体検査の結果、身体精密検査を必要とする受験者は、別表2に定める精密検査項目及び健康診断書（職員採用試験身体検査票）の総合所見に記載された要精密検査項目について医療機関で検査を受け、その結果を別紙3「診断書（精密検査用）」により事務局総務課に提出するものとする。

なお、身体精密検査に要する経費については、受験者本人の負担とする。

附 則

この要領は、平成21年4月1日から施行する。

別表1

身体検査の実施項目

- 1 問診、既往歴、現病歴
- 2 身体測定（身長、体重）
- 3 視力検査
- 4 聴力検査
- 5 尿検査（蛋白、糖）
- 6 血液検査
- 7 呼吸器検査（胸部X線間接撮影又は直接撮影）
- 8 血圧測定
- 9 心電図検査

別表 2

身体精密検査判定基準及び精密検査項目

検査項目	判定基準		精密検査項目	
	異常なし	要精密検査		
尿蛋白	(-) ~ (±)	(+) 以上	尿蛋白 (定量)、 尿沈査、 血中クレアチニン、 尿素窒素	
尿糖	(-) ~ (±)	(+) 以上	尿糖、空腹時血糖、 ヘモグロビンA1C	
血液検査	総コレステロール	130~220mg/dl	250mg/dl 以上	再検査
	中性脂肪	35~150mg/dl	250mg/dl 以上	
	空腹時血糖	60~109mg/dl	126mg/dl 以上	
	GOT	40 以下 (IU)	46 以上 (IU)	
	GPT	35 以下 (IU)	41 以上 (IU)	
	γ-GTP	男 70 以下 女 40 以下	100 以上	
	赤血球数	男 400~580 女 360~480	男 400 未満、610 以上 女 360 未満、530 以上	
	白血球数	3000~10000 未満	3000 未満、10000 以上	
血色素量	男 14.0~18.0 女 12.0~16.0	男 13.0 未満、18.1 以上 女 11.0 未満、16.1 以上		
胸部X線 間接撮影	所見なし	所見あり	胸部X線直接撮影	
血圧	最大 140mmHg 未満 最小 90mmHg 未満	最大 140mmHg 以上 最小 90mmHg 以上	血圧再測定	
心電図	所見なし	所見あり	再検査	

別紙 1

[記入上の注意] ①～⑦については、あらかじめ受験者が記入してください。

健康診断書（職員採用試験身体検査票）						
①職種		身長	. cm			
②受験番号		体重	. kg			
③(ふりがな) 氏名		視力	右	左		
			矯正(.)	矯正(.)		
④性別	男・女	聴力	正常・異常 ()			
⑤生年月日	年 月 日 (歳)	検尿	蛋白	糖		
⑥既往歴	病名		いつ頃			
	⑦現病歴	病名	いつ頃から	血液検査		
服薬の有無		有・無	総コレステロール	赤血球数		
		中性脂肪	白血球数			
		空腹時血糖	血色素量			
胸部X線	間接・直接 (年 月 日撮影)		血圧	～ mmHg		
	[所見]		心電図結果			
				呼吸器		
				循環器		
				消化器		
神経系						
その他の						
総合所見	(1) 異常なし (2) 要観察(項目:) (3) 要精密検査(項目:) (4) 要治療(項目:)					
就業の可否	A 通常勤務が可能 B 軽度の勤務には支障なし C 就業に支障あり [就業上の注意事項]					
上記のとおり診断します。 平成 年 月 日 所在地 医療機関名 医師名						
					印	

別紙 2

診断書（現病歴用）

住所

氏名

性別 男・女 生年月日 年 月 日（ 歳）

1 病名

2 現病についての臨床経過（治療中であればその内容）

3 既往歴

4 就業の可否

- A 通常勤務が可能
- B 軽度の勤務には支障なし
- C 就業に支障あり

[就業上の注意事項]

上記のとおり診断します。

平成 年 月 日

所在地
医療機関名
医師名

印

診断書（精密検査用）

住所 _____

氏名 _____

性別 男・女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）

1 検査項目

検査項目			検査結果	判定		
該当項目		精密検査項目		異常なし	要観察	要治療
チェック	項目名					
	尿蛋白	尿蛋白（定量）				
		尿沈渣				
		血中クレアチニン				
		尿素窒素				
	尿糖	尿糖				
		空腹時血糖				
		ヘモグロビンA1C				
	血液検査					
	胸部X線間接撮影	胸部X線直接撮影				
	血圧	血圧				
	心電図	心電図				

※ 検査項目については、チェック欄に○印がある精密検査項目のみです。

2 就業の可否

- A 通常勤務が可能
- B 軽度の勤務には支障なし
- C 就業に支障あり

[就業上の注意事項]

上記のとおり診断します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所在地
医療機関名
医師名

印

概要

- 〔開設者〕 静岡県
〔開設〕 平成14年9月
〔総長〕 山口 建
〔病院長〕 玉井 直
〔副院長〕 高橋 満、西村 哲夫、上坂 克彦、安井 博史、小野 裕之
鶴田 清子(看護師)
〔看護部長〕 飯沼 むつみ
〔常勤職員数〕 977名、うち看護職員616名(平成28年4月1日現在)
〔病床数〕 615床

勤務条件

- 〔身分・職種〕 静岡県職員(地方公務員)・看護師
〔勤務時間〕 週38時間45分・2交替制、3交替制混合病棟
〔待遇〕 ・初任給モデル(平成28年度)

区分		給与月額	上の金額は、現在の制度による、給料月額、給料の調整額、地域手当、夜間看護手当、夜間勤務手当(準夜4回、深夜4回のケースを想定)より試算したものです。また、実態に応じて時間外勤務手当、扶養手当、通勤手当、住居手当等が支給されます。採用される以前に職歴のある人の給料は各人の経歴等を勘案のうえ決定されます。
大学卒業者		約272,700円	
短大・専門学校卒業者	(3年課程)	約266,200円	
	(2年課程)	約256,000円	

- ・賞与年2回(6月、12月)で4.20月分 ※平成27年度実績
・昇給年1回
〔福利厚生〕 ・施設 保育所、職員宿舎(空き状況による)
・休暇等 年次有給休暇(1年(暦年)につき20日、初年は採用日に応じる)
他に病気、結婚、出産、忌引等の特別休暇や育児休業などの制度あり
・その他 地方職員共済組合、職員互助会などによる医療費、結婚祝金の給付や住宅資金の貸付などの制度あり

【病院見学について】

静岡がんセンターへの就職をお考えの方を対象とした病院見学を実施しています。
希望される方は、下の問い合わせ先までご連絡ください。

【問い合わせ】

静岡県立静岡がんセンター事務局総務課企画人材班
〒411-8777 静岡県駿東郡長泉町下長窪1007

TEL 055-989-5743 FAX 055-989-5783 E-mail scchr36@scchr.jp

ホームページアドレス <http://www.scchr.jp>