令和8年度 香川労災病院看護師・助産師採用試験募集要項

試験概要

応募 方法 1 提出書類 1)履歴書(写真貼付) ※学歴は、高等学校入学時から記入してください。 ※職歴で非常勤の勤務がある場合は、週勤務時間をご記載ください。 (週**/40時間) ※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。 2)看護師または助産師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度	<u>武</u>	缺化	艾安			行
○ 令和8年3月卒業、看護師または助産師免許取得見込みの方 試験 内容 適性検査、小論文、筆記試験(看護師専門問題、一般問題)、個別面接 ①6月26日(木)、②7月7日(月)、③7月24日(木)、④8月21日(木)、⑤9月6日(土)、⑥9月18日(木)、①10月16日(木)のいずれか 各日午前8時30分~ ※希望調査を行い、受験日を調整させていただきます。 試験 会場 香川労災病院 管理棟3階会議室 1 提出書類 1)履歴書(写真貼付) ※学歴は、高等学校入学時から記入してください。 ※職歴で非常動動務がある場合は、週勤務時間をご記載ください。 (週**/40時間) ※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。 2 看護師または助産師免許証取得者は、その写しも添付ください。 2 3 成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 広募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763 - 8502 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日③→8月14日(木) 試験日③→8月14日(木) 試験日③→8月14日(木) 試験日③→8月14日(木) 試験日⑤→9月11日(木) 試験日⑤→9月11日(木) 試験日③→10月9日(木) 30名程度 香川労災病院 総務課 担当: 公保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)	採	用	時	期	令和8年4月1日付採用	
(1)6月26日(木)、②7月7日(月)、③7月24日(木)、④6月21日(木)、⑤9月6日(土)、⑥9月18日(木)、①10月16日(木)のいずれか 各日午前8時30分~ ※希望調査を行い、受験日を調整させていただきます。 提出書類	応	募	資	格		
試験 日時	試	験	内	容	適性検査、小論文、筆記試験(看護師専門問題、一般問題)、個別面接	
本川方災病院 管理標3階会議室 1 提出書類	試	験	日	時	⑥9月18日(木)、⑦10月16日(木)のいずれか 各日午前8時30分~	
1)履歴書(写真貼付) ※学歴は、高等学校入学時から記入してください。 ※職歴で非常勤の勤務がある場合は、週勤務時間をご記載ください。 (週**/40時間) ※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。 2)看護師または助産師免許証(写)(取得者のみ) ※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日②→7月1日(木) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 香川労災病院 総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)	試	験	会	場	香川労災病院 管理棟3階会議室	給
※学歴は、高等学校入学時から記入してください。 ※職歴で非常勤の勤務がある場合は、週勤務時間をご記載ください。 (週**/40時間) ※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。 2)看護師または助産師免許証(写)(取得者のみ) ※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日②→7月1日(大) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募 集 人 員 30名程度 間 合 せ 先 香川労災病院 総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)	応	募	方	法	1 提出書類	
※職歴で非常動の勤務がある場合は、週勤務時間をご記載ください。 (週**/40時間) ※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。 2)看護師または助産師免許証(写)(取得者のみ) ※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募 集 人 員 30名程度 間 合 せ 先 香川労災病院 総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					1)履歴書(写真貼付)	
(週**/40時間) ※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。 2)看護師または助産師免許証(写)(取得者のみ) ※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日②→7月1日(木) 試験日③→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募 集 人 員 30名程度 間 合 せ 先 香川労災病院 総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					※学歴は、高等学校入学時から記入してください。	
※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。 2)看護師または助産師免許証(写)(取得者のみ) ※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日②→7月1日(木) 試験日③→8月29日(金) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 間合せ先 香川労災病院総務課 福祖:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					※職歴で非常勤の勤務がある場合は、週勤務時間をご記載ください。	
2)看護師または助産師免許証(写)(取得者のみ) ※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 間合せ先 香川労災病院総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					(週**/40時間)	
※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。 3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 間合せ先 香川労災病院総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					※認定資格がある場合は、履歴書にご記入のうえ資格証書の写しを添付ください。	
3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ) 4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 間合せ先 香川労災病院総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					2)看護師または助産師免許証(写)(取得者のみ)	
4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付) ※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日②→7月1日(木) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					※准看護師免許証取得者は、その写しも添付ください。	
※返信用封筒には返信先を明記してください。 5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					3)成績証明書、卒業見込証明書(学生の方のみ)	
5)採用試験希望日調査票 6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					4)返信用封筒(長形3号、110円切手貼付)	
6)その他 封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日④→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募 集 人 員 30名程度 問 合 せ 先 香川労災病院 総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					※返信用封筒には返信先を明記してください。	
封筒に「令和8年度看護師採用試験応募書類在中」と朱書きしてください。 応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)						
応募書類は返却いたしませんので予めご了承願います。 2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)					,	
2 提出先 〒763-8502 香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可 3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)						
〒763-8502						勤
香川県丸亀市城東町3-3-1 香川労災病院総務課 ※郵送、持参どちらでも可3 応募期限 試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)						
3 応募期限						
試験日①→6月23日(月) 試験日②→7月1日(火) 試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)						
試験日③→7月17日(木) 試験日④→8月14日(木) 試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)						
試験日⑤→8月29日(金) 試験日⑥→9月11日(木) 試験日⑦→10月9日(木) 募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院 総務課 担当:久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)						
募集人員 30名程度 問合せ先 香川労災病院総務課担当: 久保、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)						
問 合 せ 先 香川労災病院 総務課 担当: <u>久保</u> 、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)	-#-	44-	_			
担当: <u>久保</u> 、藤本、荒木 TEL 0877-23-3111(代表)	暴	果	人	貝	30名程度	
TEL 0877-23-3111(代表)	問	合	世	先	香川労災病院 総務課	福
Mail syomu@kagawah.johas.go.jp					TEL 0877-23-3111(代表)	
					Mail syomu@kagawah.johas.go.jp	

	1 基本給(令和8年3月卒業見込みの)	 5の場合)		給与モデル				
	·看護系大学、専門(4年制)卒	212, 700円		基本給	諸手当	合計		
	•看護専門学校(3年制)、短大(3年制)	207, 700円						
	- 高校+准看+進学コース(2年制)	207, 700円	大学・専門卒	212,700	80,888	293,588		
	- 衛生看護科+進学コース(2年制)	202, 700円	看護専門学校	207,700	80,468	288,168		
			衛生看護科+進学2	202,700	80,048	282,748		
※既卒の方については、免許取得後の経験年数を考慮し初任給を決定します。 ※給与モデルは、病棟勤務中夜勤を各4回した場合(諸手当:夜勤手当,夜間勤務手当,処遇改善手当,住居司会をおります。 お タ 2 主な諸手当 時間数×時間単価×1.25~								
					善手当,住居手	=当)の平均額		
	▪夜間勤務手当	深夜勤3, 600	円、準夜勤2,40	00円(勤務1回	につき)			
	•夜勤手当	勤務1時間につ	き、時間単価×O	5				
	- 処遇改善手当等	10, 520円(施設基準により変動あり)						
	•通勤手当	55, 000円を」	上限として支給					
	•住居手当	本人名義の賃貸の場合、28,000円を上限として支給						
	•扶養手当	扶養家族がある場合に支給						
	- 期末勤勉手当	年2回支給(6)						
	·退職手当 1 勤務時間	<u> </u>	以上)に応じて支糸	<u> </u>				
	· 動物時間 手術部門 日勤 8:15~17:0)O(休憩45分)						
	病棟部門 日勤 8:15~ 17:00(休憩45分)							
	準夜勤 15:45~ 翌							
	深夜勤 0:00~ 8:4	5(休憩45分)						
	2 休日							
勤務体制 年間休日122日、週休2日制(4週8休)、国民の祝日、年末年始、健康と福祉の事業創設記念日								
	※病棟勤務者の休日は勤務表による ・・・							
	3 休暇		A -++/1	1 _ 11 = 21				
	年次有給休暇20日付与、産前・産後休暇、子の看護休暇、介護休暇、セルフケア休暇、 不妊治療休暇、夏季休暇および冠婚葬祭等に伴う特別休暇 等							
	4 休業 育児、介護、病気、進学等に伴う休業制度あり							
	1 社会保険							
	雇用保険等	,,,						
4= x1								

福利厚生等 2 その他

2 ての他

職員健康診断、各種予防接種(B型肝炎、インフルエンザ、麻しん風しん等)実施 院内保育所(入所随時相談)、財形貯蓄制度、ホテル宿泊費補助、人間ドック費用補助等あり 制服貸与、マイカー通勤可(職員駐車場あり)、院内売店利用可能、敷地内全面禁煙

令和8年度香川労災病院看護師(助産師)採用試験 希望日調査票

採用試験実施日のうち、受験希望順に下記記入欄にご記入のうえ、応募書類と併せてご提出ください。

なお、応募状況によって、必ずしも第1希望にならない場合がありますので、 予めご了承ください。受験日が決定しましたら、後日郵送またはメールにて通知 いたします。

また、連絡のとれる電話番号およびメールアドレスの記載をお願いいたします。

記

フリガナ	
氏 名	
電話番号	
メールアドレス	

第1希望	
第2希望	
第3希望	
第4希望	
第5希望	
第6希望	

※できるだけ複数希望をご記入ください。