

# 公益財団法人東京都保健医療公社職員〔看護師有資格者〕採用選考要項

東京都がん検診センター

公益財団法人東京都保健医療公社職員〔看護師有資格者〕の採用選考を下記のとおり実施します。

## 記

### 1 選考職種、採用予定数及び勤務場所

職 種	採用予定数	勤 務 場 所	採用予定日	職務内容
看護師	1名	東京都がん検診センター 東京都府中市武蔵台 2-9-2	随時	看護師業務 (内視鏡検査業務含む)

※採用時は当センターに採用されますが、その後は令和4年度中に設立予定されている地方独立行政法人東京都病院機構の他の病院へ異動することがあります。

### 2 応募資格

採用予定日現在、年齢60歳未満の方で、下記(1)および(2)の要件を満たす方が受験することができます。

※ 年齢については、雇用対策法施行規則第1条の3第1項1号「定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の労働者を期間の定めのない労働契約の対象として募集・採用する」によります。

(1) 既に看護師免許を有する方

(2) 次の各号のいずれにも該当しない方

① 後見開始、保佐開始又は補助開始の審判を受けた方

② 禁こ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方

### 3 申込から受験まで 個別面接選考日

令和3年2月10日(水) 13時30分から

会場は東京都がん検診センターで行います。

(2) 選考方法

① 書類選考

② 口述試験



履歴書、採用選考応募シートに基づき、個別面接を行います。



※ 口述試験の合格者について、健康診断(労働安全衛生法に基づく項目)を受診していただきます。

### (3) 申込書類

申込書類	備考	
職員採用選考申込書	公社所定のもの	各項目を記入のうえ、所定の大きさの写真（4cm×3cm）を貼付してください。
履歴書		
採用選考応募シート		手書き、ワープロとも使用可能です。所定の様式・枠内で記入してください。
看護師免許証（写）	A4サイズにコピーしてください。 准看護師免許がある方は、併せてご提出ください。	
返信用封筒	定形長3サイズ封筒に84円切手を貼付し、郵便番号・宛先を明記してください。	

職員採用選考申込書 ダウンロードはこちら [PDF](#) 

履歴書 ダウンロードはこちら [PDF](#)  [EXCEL](#) 

採用選考応募シート ダウンロードはこちら [PDF](#)  [WORD](#) 

### (4) 申込期間および申込先

【持参受付】 令和3年1月18日（月）から令和3年2月3日（水）まで  
但し、土曜・日曜を除く平日9時から17時00分まで

【郵送受付】 令和3年1月18日（月）から令和3年2月3日（水）必着  
郵送にあたっては、封筒表面に「採用選考申込書」と朱書きのうえ、  
必ず簡易書留で送付してください（郵送による事故については、  
責任を負いかねます）。

【申込先】 〒183-0042 東京都府中市武蔵台 2-9-2  
（公財）東京都保健医療公社 東京都がん検診センター 庶務係 生田

### (5) 受験票の交付

受験票は、受付後に郵送します（書類選考不合格者には書面により結果を通知します）。  
なお、選考日の3日前までに受験票又は不合格通知が届かない場合は、（公財）東京都  
保健医療公社 東京都がん検診センター庶務係へ前日までにお問い合わせ下さい。

### (6) 合否の発表

合否については、本人あて郵送により通知します。

応募・受験に関する秘密は厳守します（応募書類は返却しません）。

## 4 給与及び勤務条件 ※採用前に改定等があった場合は、その定めによります。

### (1) 給与（公社職員給与規程によります。）

初任給例（令和2年4月適用）（経験年数加算あり、上限14年）

#### 【経験年数5年】

- ・大卒者 約319,000円
- ・3年課程卒者 約317,300円

- ① 上記のほか、扶養手当、住居手当、超過勤務手当、特殊勤務手当、通勤手当、賞与等が規程により支給されます。
- ② 採用前に給与改定等があった場合は、その定めによります。
- ③ 昇給は年1回、賞与は年2回（令和元年度実績：年間4.05ヶ月）

(2) 勤務条件

公社就業規則によります。

4週8休制（週平均38時間45分労働）

年次有給休暇 年20日（最高40日）

その他就業規則に基づき、夏季休暇（5日）、慶弔休暇等があります。

5 その他

見学を希望される方は、事前にご連絡ください。

6 問合せ先

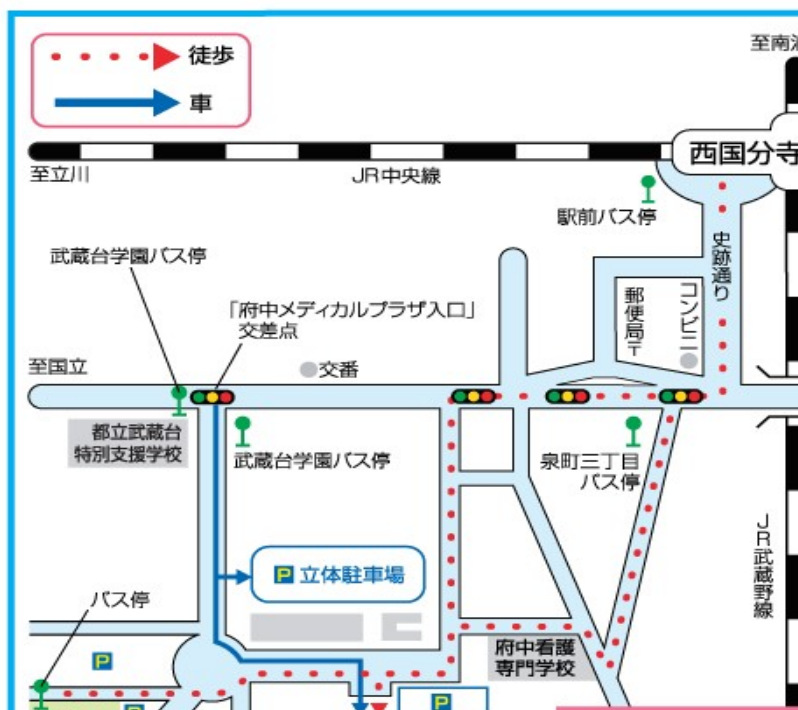
公益財団法人東京都保健医療公社 東京都がん検診センター 庶務係 生田

〒183-0042 東京都府中市武蔵台2-9-2

電話 042-327-0201（内線2208）

e-mail togan@tokyo-hmt.jp

公益財団法人東京都保健医療公社 東京都がん検診センター



●所在地● 〒183-0042 東京都府中市武蔵台2-9-2

●交通機関● JR西国分寺駅（中央線・武蔵野線）南口 徒歩15分

●府中駅（京王線）4番乗り場から国立駅行（東芝前・総合医療センター経由）

または総合医療センター行「総合医療センター」下車（約20分）