

学校法人兵庫医科大学 看護職員募集要項

- **募 集 人 数** 兵庫医科大学病院 看護師・助産師 若干名
※助産師について：
採用職種が看護師となり、看護師業務からスタートしていただく場合があります。
- **採 用 日** 2026 年 3 月 1 日までの着任で応相談
※上記以外の時期については別途要相談
- **応 募 資 格** 交替制勤務のできる看護師・助産師 有資格者
(2026 年 3 月 1 日までに着任可能な方)
- **勤 務 場 所** 兵庫医科大学病院(兵庫県西宮市武庫川町)

➤ **提 出 書 類**

提出書類	①履歴書・調査書【本学指定用紙】 ②卒業証明書 ③保健師、助産師、看護師の免許証写し
応募 受付期間	随時（募集定員が充足次第締切となります）
応募方法	提出書類を揃え、下記へ郵送してください ※履歴書・調査書【本学指定用紙】はこちらの募集要項の最後に添付しています。 〒663-8501 兵庫県西宮市武庫川町 1 番 1 号 学校法人兵庫医科大学 人事部 病院人事課 宛

※提出書類は返却しません

- **選 考 方 法** 書類選考後、通過者は適性検査、面接
※書類選考を通過された方への試験案内は、メールまたはお電話にて通知します。
(必ずメールが届くようご自身で設定してください。)
- **選 考 会 場** 兵庫医科大学病院
※交通費は採用後、規程に基づき支給

➤ 待 遇

給 与 2025年度実績

職種及び最終学歴		基 本 給	主 要 手 当 (※2)	合 計
助産師		228,710円	96,150円	324,860円
看護師	看護大学卒(※1)	228,710円	85,150円	313,860円
	看護師学校3年卒	220,710円	84,150円	304,860円
	看護師学校2年卒	212,700円	83,310円	296,010円

※1 高度専門士取得者は、看護大学卒と同じ給与になります

※2 主要手当は看護処遇改善手当、夜勤4回、超過勤務10時間行った場合の夜勤看護手当、超過勤務手当の合計額。
助産師は助産師手当含む。

※ 既卒者の給与は、規程に基づき免許取得後の経験年数等に応じて決定します

昇 給 年1回

賞 与 年2回(夏期及び冬期、年間 4.6ヶ月※2024年度実績)

手 当

■病棟勤務に付随するもの

夜勤看護手当 10,500円 / 回

手術センター勤務手当 19,000円 / 月

■業務に付随するもの

助産師手当 11,000円 / 月 (産科病棟勤務の助産師に限る)

■その他

看護処遇改善手当 11,000円 / 月 (規程に基づき支給)

通勤手当 55,000円 まで / 月 (規程に基づき支給)

住居手当 25,000円 / 月 (賃貸の場合)

退 職 金 規程に基づき支給

勤務体制

(病棟) 2交替制	日勤A	8:30~17:10 (休憩60分)
	日勤B	8:30~19:10 (休憩60分)
	夜 勤	18:30~ 9:10 (休憩80分)

■その他

キャリアアップのために、専門看護師・認定看護師・特定看護師の資格取得を支援する制度も充実しています

休日休暇	■休日 完全週休2日制、国民の祝日、年末年始6日 ■休暇 年次有給休暇、夏季休暇(着任1年後より)、結婚休暇、弔慰休暇等の特別休暇、リフレッシュ休暇
社会保険	日本私立学校振興・共済事業団(年金ならびに健康保険)、雇用保険、労災保険
宿 舎	看護職員一般宿舎(マンション等) 1K タイプ 20,000円前後 / 月 ※入居希望者多数の場合は、遠方の方を優先いたします。希望者全員が入居できるとは限りません ※入居した場合は、住居手当の支給はありません
福利厚生	慶弔見舞金、保育施設「ポポラー兵庫武庫川園」の利用、私学共済事業団の特典(厚生施設の利用費用補助、旅行会社のパック旅行割引など)
赴任旅費	規程に基づき支給
備 考	■業務内容 [雇入れ直後]看護師・助産師関連業務および法人の指示する業務 [変更の範囲]法人の指示する業務への変更を命じることがある ■就業場所 [雇入れ直後]兵庫医科大学病院 看護部 [変更の範囲]法人の定めるキャンパス・部署への異動を命じることがある

お問合せ先

➤ 採用全般について

学校法人兵庫医科大学

TEL : 0798-45-6528(人事部病院人事課)

E-mail: jinzai@hyo-med.ac.jp

〒663-8501 兵庫県西宮市武庫川町1番1号

➤ お電話のお問合せ時間について

学校法人兵庫医科大学、兵庫医科大学病院

月～金曜日……………8時30分～16時45分

➤ 看護職員採用ホームページ

<https://www.hosp.hyo-med.ac.jp/nu-recruit/index.html>

兵庫医大 看護師

検索



履 歴 書

(西暦) 年 月 日 現在

応募する病院		☐ 兵庫医科大学病院					
ふ り が な						男・女	写 真 たて 4cm × よこ 3cm 写真の裏に氏名を 記入のこと 本人の自筆にて 記入してください。
氏 名							
生 年 月 日		年 月 日生(満 歳)					
ふ り が な							
現 住 所	〒						
	電 話						
	携 帯						
E-mail							
ふ り が な							
緊 急 連 絡 先	〒						
	電 話						
各書類送付先		☐ 現住所				☐ 緊急連絡先	
学 歴	入学年月	卒業年月	在学年数	学 校 名		学 科	
				※高等学校から記入してください			
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
希 望 職 種		☐ 看護師 ☐ 助産師 (採用職種が看護師となり、 看護師業務からスタートしていただく場合があります)					
看護職免許登録	名称						
	日付	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	状態	取得 ・ 取得見込み		取得 ・ 取得見込み		取得 ・ 取得見込み	
	番号						
職 歴	就職年月日	退職(予定) 年月日		勤務先名		職 種 (雇用形態)	勤務部署 (科・病棟・外来)
	年 月 日	年 月 日					
	年 月 日		年 月 日				
	年 月 日		年 月 日				
	年 月 日		年 月 日				
	年 月 日		年 月 日				
	年 月 日		年 月 日				
	年 月 日		年 月 日				

※当院 記入欄							
------------	--	--	--	--	--	--	--

調 査 書

[氏 名 :]

自己PR					
その他	看護研究・症例研究テーマ []				
	資格	特技	趣味	クラブ活動	
経験したい疾患・看護領域	下記①～⑦の中から選び、番号で記入してください。 希望する看護領域を選択してください（上限3つ）		第1希望	第2希望	第3希望
	① 内科系 ② 外科系 ③ クリティカルケア部門 ④ 手術センター ⑤ 小児科、NICU・GCU ⑥ 産科・婦人科・乳腺外科 ⑦ その他 ※ほとんどの部署は内科・外科の混合病床となっています				
	＜なぜ上記の看護領域を選択したのか、理由を教えてください＞				
健康状態 （アレルギー等含む）					
着任日	年 月 日 （2025年9月1日までの着任で応相談）		宿舎への入居	☐ 希望する ☐ 希望しない	

(西曆) 2026 年 3月 1日 現在

応募する病院		☒ 兵庫医科大学病院			
ふりかた		ご はなこ			
氏 名		兵 庫 花 子		男・女 ☒	
生 年 月 日		1995 年 6 月 1 日生 (満 30 歳)			
ふ り が な		ひょうごけん〇〇し〇〇〇ちよう			
現 住 所		〒663-XXXX 兵庫県〇〇市〇〇〇町〇-〇-〇 電 話 0798-〇〇-〇〇〇〇 携 帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 E-mail 〇〇〇@〇〇〇〇〇			
ふ り が な		〒			
緊 急 連 絡 先		現住所以外に連絡先がある場合は記入し、 ない場合は「同上」と記入してください。 固定電話がない場合は、携帯でも可能です。 その場合は、どなたの携帯であるかご記入 ください。			
各書類送付先		☐ 現住所		☒ 緊急連絡先	
学 歴		入学年月 卒業年月		学 科	
		2014年4月 2017年3月 3		〇〇県立〇〇高等学校 卒業	
		2017年4月 2021年3月 4		〇〇〇大学 卒業	
		年 月 年 月			
		年 月			
希 望 職 種		☐ 看護師 ☐ 助産師 (採用職種が看護師となり、 看護師業務からスタートしていただく場合があります)			
看護職免許登録		名称		看護師 保健師 准看護師	
		日付		2021 年 4 月 1 日 2021 年 4 月 1 日 〇 年 〇 月 〇 日	
		状態		取得 取得見込み 取得 取得見込み 取得 取得見込み	
		番号		123456(兵庫県)	
職 歴		就職年月日 退職(予定)年月日		勤務先名 職 種 (雇用形態) 勤務部署 (科・病棟・外来)	
		〇年〇月〇日 〇年〇月〇日		〇〇〇病院 常勤 NICU、小児科	
		〇 年 〇 ヶ月			
		〇年〇月〇日 〇年〇月〇日		〇〇〇クリニック アルバイト 内科外来	
		〇 年 〇 ヶ月			
		職歴がない場合は、1行目に「なし」と記入してください。 職歴がある場合は、これまでのすべての職歴を記入してください。 ※就職年月日、退職(予定)年月日、勤務先名、職種、勤務部署は 必ず記入してください。			
※当院 記入欄		【注1】 黒のボールペンを使用してください。(消せるボールペンは使用不可) 【注2】 年号は全て西暦で記入してください。			

〔 氏 名 : 兵 庫 花 子 〕

学校法人兵庫医科大学