

# 独立行政法人国立病院機構福岡東医療センター

## 令和8年度採用 心理療法士 募集要項

令和8年2月10日

### 1. 募集職種、人員及び仕事の内容等

---

#### 募集人員

心理療法士（常勤） 1名 ※ 採用予定日：令和8年4月1日

#### 応募資格

- ・ 公認心理師資格取得者・取得見込みの方  
※取得見込みの方で、内定を受けた場合でも資格取得が出来なかった場合は内定取り消しとなります。

#### 仕事内容

- ・ 一般心理療法業務
- ・ 患者・家族の心理面接（緩和ケア）、心理及び発達検査、その他相談業務

### 2. 応募・選考等

---

#### 選考方法

論文試験、面接試験

#### 選考日時

詳細な日時については、応募状況に応じて選考実施日を決定の上、選考応募者へ個別にご案内します。

#### 選考場所

福岡東医療センター

#### 合否通知

選考実施後、14日以内に電話または郵送にて通知します。

### 3. 応募方法

下表を確認の上、①採用試験申込書（別添様式）、②必要書類を郵送又は持参してください。

**提出先** 〒811-3195  
 福岡県古賀市千鳥1丁目1番1号  
 独立行政法人国立病院機構福岡東医療センター 管理課 給与係長 宛

**応募期間** 随時

※郵送の場合は「応募書類在中」と明記し、「簡易書留」又は「レターパック」等の配達記録が確認できる方法で送付してください。

※応募いただいた書類関係は返却いたしませんので、予めご了承ください。

#### <必要書類一覧>

	公認心理師 資格未取得				公認心理師 資格取得済	
	区分A・Eに該当する者 公認心理師受験要件	区分B・Fに該当する者 公認心理師受験要件	区分Cに該当する者 公認心理師受験要件	区分Dに該当する者 公認心理師受験要件	区分A・Eに該当する者 公認心理師受験要件	区分B・Fに該当する者 公認心理師受験要件
①大学の卒業証明書（原本）又は卒業証書（写）	○	○			○	○
②現在在学中の大学院の成績証明書（原本）及び 修了見込証明書（原本）	○			○		
③プログラム修了証明書（原本）又は プログラム修了証（写）		○				○
④公認心理師試験受験資格認定書（写し）又は 公認心理師試験受験資格認定証明書（原本）			○			
⑤資格取得のために修了した大学院の修了証明書 （原本）又は学位記・修了証書（写）					○	
⑥公認心理師登録証（写）					○	○

※ 提出書類の（写）は、A4サイズでコピーしてください。

## 4. 処遇等について

---

1) 身分 … 独立行政法人国立病院機構職員（常勤）

2) 勤務時間及び休日

①勤務時間 … 4週間を通じて155時間

（4週間を平均して、1週間について38時間45分、1週間を平均して1日について7時間45分）

②休日 … 原則として4週間を通じて8日

3) 休暇等

①年次休暇（有給） 1の年度につき年間20日+3日（リフレッシュ休暇）

初年採用月に応じて2～20日+3日（リフレッシュ休暇）

次年度最大20日+3日（リフレッシュ休暇）の繰り越しが可能

②病気休暇（有給） 最大90日

③特別休暇（有給） 結婚、産前・産後、妻の出産、子の看護、介護など

④出産、子育て支援制度（育児休業・育児短時間休業等）あり

4) 給与

給与は、独立行政法人国立病院機構職員給与規程に基づき支給されます。

①初任給

基準額に学歴や経歴を積み上げて決定します。

（例）4年制大学卒 202,800円/月

※ 昇給：年1回（1月1日）

②諸手当

業績手当 年間4.2月分程度（支給日：6月30日・12月10日）

住居手当 あり 最高27,000円/月 ※借家（アパート等に限る）

通勤手当 あり（交通機関利用の場合は最高55,000円/月まで支給）

その他給与規程に基づき支給（扶養手当、超過勤務手当など）

5) 社会保険・年金 … 厚生労働省第二共済組合、雇用保険及び労災保険に加入

6) その他

・マイカー通勤 可

・利用可能託児施設 あり（空き状況は予め担当者までお問い合わせください）

## 5. 個人情報について

---

提出いただく応募書類等の個人情報については、以下の目的のために利用させていただきますので、予めご承知おきください。

- (1) 採用試験実施のため
- (2) 受験者名簿作成のため
- (3) 試験の結果又は内定通知書の送付のため
- (4) 採用手続きのため
- (5) 採用後の人事情報管理のため
- (6) 採用試験実施状況の資料作成のため

個人情報の管理につきましては、万全の管理をいたします。また、上記利用目的以外の目的に利用することは一切いたしません。なお、提出いただいた個人情報に修正が生じた場合は、速やかにお申し出ください。

## 6. お問い合わせ先

---

〒811-3195

福岡県古賀市千鳥1丁目1番1号

独立行政法人国立病院機構福岡東医療センター 管理課 給与係長

電話 092-943-2331

※お問い合わせの際は「(職種)募集要項の件」とお申し出ください。

※平日の9:30～17:00までが受付時間となります。