

# 令和3年度 大崎市病院事業職員採用試験受験案内

【医療技術職採用試験】

臨床検査技師・管理栄養士

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士



大崎市民病院 経営管理部

〒989-6183 大崎市古川穂波三丁目8番1号

大崎市民病院 経営管理部

人事厚生課 人事係

TEL (0229) 23-3311

## 1 試験区分及び受験資格

### (1) 試験区分及び採用予定人員等

| 職種     | 採用予定人員 | 職務の内容            | 受験資格                                                                         |
|--------|--------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 臨床検査技師 | 10名程度  | 病院事業の臨床検査技師業務を行う | 平成3年4月2日以降生まれで、臨床検査技師養成機関の修了者または修了見込者で、臨床検査技師の資格取得者または令和3年度国家試験により資格取得見込みの者  |
| 管理栄養士  | 1名     | 病院事業の管理栄養士業務を行う  | 平成4年4月2日以降生まれで、管理栄養士養成機関の修了者または修了見込者で、管理栄養士の資格取得者または令和3年度国家試験により資格取得見込みの者    |
| 理学療法士  | 若干名    | 病院事業の理学療法士業務を行う  | 平成4年4月2日以降生まれで、理学療法士養成機関の修了者または修了見込者で、理学療法士の資格取得者または令和3年度国家試験により資格取得見込みの者    |
| 作業療法士  | 若干名    | 病院事業の作業療法士業務を行う  | 平成4年4月2日以降生まれで、作業療法士養成機関の修了者または修了見込者で、作業療法士の資格取得者または令和3年度国家試験により資格取得見込みの者    |
| 言語聴覚士  | 若干名    | 病院事業の言語聴覚士業務を行う  | 昭和62年4月2日以降生まれで、言語聴覚士養成機関を修了し、言語聴覚士の資格取得者のうち、3年以上の病院従事経験を有する者で、令和3年度内に入職可能な者 |

(注)採用予定人員については、今後変更になることもあります。

### (2) 次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ①日本国籍を有しない人
- 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大崎市病院事業職員とし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 試験日時及び試験会場

| 区 分  | 試験日時                            | 試験会場                                                |
|------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 採用試験 | 令和3年7月17日(土)<br>9:00～12:00 (予定) | 大崎生涯学習センター パレットおおさき<br>《大崎市古川穂波3-4-20 (大崎市民病院となり) 》 |

## 3 試験方法及び内容 (予定)

| 区 分  | 試験種目／方法 | 内 容                                                   |
|------|---------|-------------------------------------------------------|
| 採用試験 | 作 文 試 験 | 公務員として必要な識見, 判断力, 思考力等についての筆記試験(事前課題として受験票と一緒に送付します。) |
|      | 面 接 試 験 | 公務員としての適格性についての試験                                     |

※状況により試験内容が変更になることがあります。

## 4 申込受付期間及び受験手続

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受 付 期 間     | <p>令和3年6月3日(木) ～ 6月30日(水)</p> <p>午前8時30分から午後5時15分まで。ただし、土曜日・日曜日は除きます。</p> <p><u>郵送の場合、6月30日(水)午後5時15分までに人事厚生課に届いたものが有効であり、当日消印有効ではありませんのでご注意ください。</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 受験申込用紙等の請求先 | <p>【配布場所で受け取る場合】</p> <p>配布場所：大崎市民病 本院正面玄関 面会受付</p> <p>※新型コロナウイルス感染防止対策中につき、面会受付で申し出てください。</p> <p>配布時間：午前8時30分から午後5時15分（土・日を除く）</p> <p>【受験申込用紙を郵送で請求する場合】</p> <p>〇〇〇師（士） 受験申込用紙・履歴書請求と朱書きした封筒に、140円切手を貼った角形2号（A4サイズ）返信用封筒（送付希望先宛名を明記したもの）を同封し、「〒989-6183 大崎市古川穂波三丁目8番1号 大崎市民病院経営管理部 人事厚生課」宛へ郵送してください。</p> <p>【ダウンロードする場合】</p> <p>当院ホームページからダウンロード可能です。</p> <p><a href="http://www.h-osaki.jp">http://www.h-osaki.jp</a></p>  |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>申 込 方 法</p> <p>・</p> <p>受 験 手 続</p> | <p>【申込方法】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・受験申込書及び履歴書をもれなく自筆で記入の上、下記提出書類すべてを同封し、人事厚生課へ直接提出（代理人可）するか、<u>（配達証明付郵便）</u>にて郵送してください。</li> <li>・提出用封筒の表には <b>〇〇〇師（士） 受験申込</b> と試験の種類に応じて朱書きし、封筒の裏に受験者の住所と氏名を書いてください。</li> </ul> <p>※なお、普通郵便で郵送した場合の事故について、こちらでは責任を負いかねます。</p> <p>【提出書類】 <u>※こすると消えるペン（フリクション）は使用しないでください。</u></p> <p>①<b>受験申込書</b>（当院指定様式を使用し、片面A4サイズ1枚）</p> <p>②<b>履歴書</b>（当院指定様式を使用し、両面印刷せず片面A4サイズ2枚で提出すること。<br/>また、3ヶ月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き・たて4cm×よこ3cm）を必ず貼付すること。）</p> <p>③<b>300円分の切手</b><br/>※受験票送付時に使用させていただきますので、そのまま同封してください。</p> <p>④下記（ア）・（イ）のいずれか</p> <p>（ア）<u>当該免許取得者は、当該免許証の写し</u></p> <p>（イ）<u>当該免許取得見込者は、養成機関等の1年次から直近までの成績証明書</u></p> |
| <p>受 験 票 交 付</p>                       | <p>受験票は、受付締切り後に発送しますが、7月12日(月)までに届かない場合は、人事厚生課人事係までお問い合わせください。（電話0229-23-3311）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## 5 合格の発表

採用試験受験者全員に書面でお知らせします。

## 6 合格から採用まで

- （1）合格者は、採用候補者名簿に登載され、そのうちから採用者が決定されます。  
したがって、採用候補者名簿に登載された人が全て採用されるとは限りません。
- （2）**採用候補者名簿からの採用は、原則令和4年4月1日となります。**  
なお、名簿の有効期限は、確定した日から1年間有効です。  
**※採用内定者のうち当該免許取得者で年度途中入職を希望される方については、採用日の調整を行いますので、履歴書にその旨を記載してください。（最短：令和3年9月1日付採用）**
- （3）地方公務員法第22条に基づく条件附採用となります。
- （4）採用内定者には、修学を証明する書類等を提出していただきます。
- （5）**当該資格取得見込みの者については、令和3年度国家試験に合格できなかった場合、採用内定を取り消させていただきます。**

## 7 試験結果の開示

この試験の結果(本人の総合順位及び総合得点)については、次のとおり口頭で開示を請求することができます。(下表参照)

開示を希望する場合は、受験者本人が受験票及び本人であることを証明する書類(運転免許証、パスポート等)を持参のうえ、午前8時30分から午後5時15分までの間に、下表開示場所に直接おいでください。

ただし、土曜日・日曜日及び国民の祝日に関する法律に規定する休日は、受付いたしません。

なお、電話やハガキなどによる開示の請求はできません。

| 区 分  | 開示請求できる人             | 開示内容               | 開示受付期間           | 開示場所                            |
|------|----------------------|--------------------|------------------|---------------------------------|
| 採用試験 | 採用試験受験者全員<br>(本人に限る) | 総合順位<br>及び<br>総合得点 | 合格発表の日<br>から14日間 | 大崎市民病院 経営<br>管理部人事厚生課<br>(本院3階) |

## 8 勤務地

採用後は、下記のいずれかへの配属となります。

- ・大崎市民病院 (宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号)
- ・大崎市民病院鳴子温泉分院 (宮城県大崎市鳴子温泉字末沢1)
- ・大崎市民病院岩出山分院 (宮城県大崎市岩出山下川原町84番地29)
- ・大崎市民病院鹿島台分院 (宮城県大崎市鹿島台平渡字東要害20番地)
- ・大崎市民病院田尻診療所 (宮城県大崎市田尻通木字中崎東10番地1)
- ・大崎市民病院健康管理センター (宮城県大崎市古川千手寺町二丁目3番15号)

## 9 給与

| 区 分      | 給料月額     | その他の手当                                            |
|----------|----------|---------------------------------------------------|
| 大学卒      | 188,400円 | 左記のほかに、期末・勤勉手当、通勤手当、住居手当、扶養手当等がそれぞれ支給要件により支給されます。 |
| 短大等(3年)卒 | 177,400円 |                                                   |

◎上記の金額については、養成学校卒業直後に採用された場合の初任給(令和3年4月1日現在)です。上記区分の学歴以外については、お問い合わせください。なお、学歴や職歴により加算されることがあります。

## 10 応募書類の送付先及び問い合わせ先

大崎市民病院 経営管理部 人事厚生課 人事係

住 所 〒989-6183 宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号

電 話 0229-23-3311(内3602・3603・3604)

ホームページアドレス <http://www.h-osaki.jp>

