

**令和2年度第2回  
邑智郡公立病院組合（公立邑智病院）職員採用試験公告  
～ 試験案内 ～**

邑智郡公立病院組合  
管理者 石橋良治

令和2年度第2回邑智郡公立病院組合（公立邑智病院）職員採用試験を次のとおり行います。

**1. 受付期間**

7月1日（水）から9月18日（金）まで  
受付時間は、平日は午前8時30分から午後5時まで（土、日、祝日を除く）  
郵送による場合は、9月18日（金）までの消印があるものに限りま

**2. 試験区分、採用予定人員及び職務内容**

| 試験区分  | 採用予定人員 | 職務内容             |
|-------|--------|------------------|
| 薬剤師   | 1名     | 薬剤師業務            |
| 看護師   | 若干名    | 看護師業務            |
| 管理栄養士 | 1名     | 管理栄養士業務、病院給食調理業務 |

- 注:1. 受験の申込みは、いずれか一つの試験区分に限ります。  
2. 受付期間終了後の試験区分変更は認めません。  
3. 採用予定人員は変更する場合があります。

**3. 受験資格**

(1) 次の受験資格を有する者が受験できます。

| 試験区分  | 年齢・資格等   |
|-------|--|
| 薬剤師   | 昭和45年4月2日以降に生まれた者（令和3年4月1日に満50歳以下の者）で、薬剤師免許を有する者又は、令和3年4月末までに当該免許を取得する見込の者。  |
| 看護師   | 昭和55年4月2日以降に生まれた者（令和3年4月1日に満40歳以下の者）で、看護師免許を有する者又は、令和3年4月末までに当該免許を取得する見込の者。  |
| 管理栄養士 | 平成2年4月2日以降に生まれた者（令和3年4月1日に満30歳以下の者）で、管理栄養士免許を有する者又は、令和3年4月末までに当該免許を取得する見込の者。 |

(2) 上記(1)にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する者は、受験できません。

- (ア) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることがなくなるまでの者。  
(イ) 邑智郡公立病院組合において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者。  
(ウ) 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者。

#### 4. 試験の日時、試験地、試験会場及び合格発表

##### (1) 第1次試験

試験区分 全試験区分

試験種目 エントリーシート

合格発表 10月上旬

合否については、受験者全員に郵送で通知します。

##### (2) 第2次試験

試験区分 全試験区分

試験日時 10月31日(土)

※上記日程で都合がつかない場合は、別途日程調整しますので、ご相談ください。

受付時間 12時15分～12時45分

作文試験 13時00分～14時00分

面接試験 14時30分～16時00分

試験会場 島根県邑智郡邑南町中野3848番地2

公立邑智病院 研修棟 第1研修室

合格発表 11月中旬に公立邑智病院前の掲示板に掲示するほか、合格者に通知します。

#### 5. 試験内容

##### (1) 第1次試験

試験区分 全試験区分

試験種目 エントリーシート

内 容 エントリーシート(公立邑智病院)に記載し、受付期間中に提出してください。

##### (2) 第2次試験

試験区分 全試験区分

試験種目 作文試験、面接試験

内 容 ・作文試験

文章による表現力、課題に対する理解力などについて試験します。

・面接試験(個別)

主として人格、性格をみる目的で個別面接を行います。

#### 6. 受験手続き

##### (1) 申込用紙の交付

① 申込用紙は、公立邑智病院総務経営課総務係で交付します。

② 申込用紙を郵便で請求する場合は、封筒の表に「試験請求」と朱書き、140円切手を貼った宛先明記の角2封筒(A4サイズの申込用紙を折らずに入れることができるもの)を必ず同封のうえ公立邑智病院まで請求して下さい。また、受験する試験区分(薬剤師、看護師)を明記したものを同封してください。

9月11日(金)(必着)までに請求のあったものに戻送します。

③公立邑智病院ホームページからダウンロードすることができます。

##### (2) 受験の申込み

(ア) 試験区分：全試験区分

申込用紙に必要な事項を記入し、エントリーシート(公立邑智病院)及び返信用404円切手(通常料金84円+簡易書留料金320円)を同封

の上、「試験申込」と朱書し公立邑智病院総務経営課総務係に提出して下さい。郵送する場合も直接提出する場合と同様とし、封筒の表に「試験申込」と朱書し、簡易書留で郵送して下さい。なお、第2次試験の受験票は、申し込みを受けた際、エントリーシートによる書類選考を行い、第1次試験合格通知に合わせて合格者のみに郵送します。

- (イ) 申し込みの際は、申込用紙の受験票欄は切り離さないで、宛先を明記して下さい。
- (ウ) 受験票の写真欄には、受験申込の際には写真をはらないで下さい。写真は、受験票の交付を受けた後、第2次試験当日までに貼って持参して下さい。
- (エ) 申込用紙の職種欄の( )内には、次表の区分によって記号を記入して下さい。

| 試験区分  | 記号 |
|-------|----|
| 薬 剤 師 | Y  |
| 看 護 師 | K  |
| 管理栄養士 | R  |

## 7. 合格から採用まで

- (1) 合格者は、それぞれの試験区分ごとの採用候補者名簿に登載され、その内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記載された者全てが採用されるとは限りません。  
なお、採用候補者名簿は原則として1年間有効です。
- (2) 免許取得見込の者が、令和3年4月末までに当該資格を取得できなかった場合は、採用される資格を失います。
- (3) 初任給については、邑智郡公立病院組合職員給与条例により決定します。  
なお、採用前の職歴等の内容に応じて加算します。  
その他扶養手当、通勤手当、住居手当、特殊勤務手当などや賞与として期末手当、勤勉手当が支給されます。  
薬剤師については、上記の他、初任給調整手当が支給されます。
- (4) 採用後は地方公務員の身分を有します。

| 職種                | 年齢    | 初任給月額   |
|-------------------|-------|---|
| 薬 剤 師 ( 6 大 卒 )   | 2 4 歳 | 3 1 7 , 2 0 0 円<br><small>(初任給調整手当含む)</small> |
| 薬 剤 師 ( 4 大 卒 )   | 2 2 歳 | 2 9 2 , 1 0 0 円<br><small>(初任給調整手当含む)</small> |
| 看 護 師 ( 大 学 卒 )   | 2 2 歳 | 2 1 2 , 6 0 0 円                               |
| 看 護 師 ( 短 大 3 卒 ) | 2 1 歳 | 2 0 0 , 7 0 0 円                               |
| 管理栄養士 ( 4 大 卒 )   | 2 2 歳 | 1 8 8 , 4 0 0 円                               |

## 8. その他

受験手続き等、不明な点がございましたら担当者へご連絡下さい。

〒696-0193 島根県邑智郡邑南町中野3848番地2

公立邑智病院 総務経営課総務係 日野

(TEL0855-95-2111 FAX0855-95-2727)