

報道機関各位

赤穂市民病院総務課

タイトル 令和5年4月採用 赤穂市民病院職員の採用試験を実施します

下記のとおり報告いたしますのでよろしくお願いいたします。

行事・事業名	赤穂市民病院職員採用試験
日時	下記のとおり
場所・住所	下記のとおり
趣旨・目的（PRしたいこと）	
<p>令和5年4月採用の赤穂市民病院職員採用試験を実施します。</p> <p>1 職種及び採用人数 看護師（10名程度）、薬剤師（2名程度）</p> <p>2 応募資格 募集案内をご参照ください。</p> <p>3 試験日 令和4年11月19日（土）午前9時～</p> <p>4 試験会場 赤穂市民病院3階講義室</p> <p>5 受付期間 令和4年10月12日（水）～11月11日（金）</p> <p>◎「採用試験案内」は赤穂市民病院4階総務課で配布いたします。また、市民病院ホームページからアクセスしてダウンロードし、プリントアウトすることもできます。</p>	
問い合わせ先	<p>部課係名：赤穂市民病院総務課</p> <p>担当者名：平松、宮本</p> <p>電話：0791-43-3222 内線（2722）</p> <p>F A X：0791-43-0351</p>

○添付資料 有 無 ○ホームページへの掲載 有 無 ○議会報告 有 無

令和5年4月採用 赤穂市民病院 職員採用試験案内 (看護師・薬剤師)



試験日 令和4年11月19日(土)
受付期間 令和4年10月12日(水)～11月11日(金) (土・日・祝日を除く)

【問合せ先】赤穂市民病院総務課

TEL 0791-43-6414 FAX 0791-43-0351

E-mail soumu@amh.ako.hyogo.jp

— 生命輝かそう 赤穂市民病院 —

1 募集案内

(1) 令和5年(2023年)4月1日採用予定

職 種	採用予定人員	受 験 資 格
看 護 師	10名程度	看護師免許を有する人、又は取得見込の人
薬 剤 師	2名程度	昭和57年(1982年)4月2日以降に生まれた人で薬剤師免許を有する人、又は取得見込の人

(注) 地方公務員法第16条(欠格条項)に該当する人は受験できません。

【欠格条項】

- ・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者
- ・赤穂市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・日本国憲法施行の日以後において、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

2 試験内容等

(1) 試験日時

試験日時	受付期間
令和4年11月19日(土) 午前9時開始	10月12日(水)～11月11日(金)

- (2) 場 所 赤穂市民病院3階 講義室
(3) 試験内容 看護師 筆記試験(小論文)及び面接
薬剤師 筆記試験(小論文、専門科目)及び面接
(4) その他 試験当日持参するもの
受験票、筆記用具(鉛筆、消しゴム等)

(注) 各試験科目のいずれかにおいて一定の基準に達しない者は、他の成績いかにかわらず不合格となります。

3 採用予定

- (1) 受験者全員に合否結果を通知します。
(2) 受験資格がないこと、又は受験申込書等の記載事項に不正があることが判明した場合は、合格(採用)を取り消します。
(3) 健康診断の結果に異常がない合格者は、令和5年(2023年)4月1日採用の予定です。

4 申込手続

書 類	(1) 履歴書(本院所定のもの) A3サイズで提出 (2) 資格免許証 (3) 令和5年(2023年)3月卒業見込みの人は、卒業見込み証明書及び成績証明書
方 法	赤穂市民病院総務課(4階)まで持参又は郵送
締 切	受付期限 11月11日(金)(郵送の場合は期間内に配達されていること) 受付時間 午前8時20分から午後5時まで(土日・祝日を除く。)

5 試験結果の開示

この試験の結果については、赤穂市個人情報保護条例第30条第1項の規定により、口頭で開示請求することができます。なお、電話、はがき、電子メール等による請求では開示できません。受験者本人であることを明らかにする書類（受験票、運転免許証等）を持参のうえ受験者本人が直接請求してください。

請求できる人	開示内容	開示期間	請求先
不合格者	総合得点及び総合順位	合格発表の日から1カ月間	赤穂市民病院総務課

6 待遇

(1) 初任給（令和4年（2022年）4月1日 新卒基準）

看護師	高校専攻科卒	209,800円
	看護師養成所卒	215,200円
	大学卒	220,700円
薬剤師	大学4卒	207,300円
	大学6卒	228,300円

(2) 上記のほか、地域手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末・勤勉手当等をそれぞれの規定に基づいて支給します。

(3) 初任給は免許取得後の経歴等により加算される場合があります。

7 休暇制度・福利厚生等

(1) 年次休暇

4月1日から12月31日までの間に14日間付与されます。

※翌年以降は1月1日から12月31日までの間に20日間付与されます。

(2) 特別休暇

結婚、出産、療養休暇等の各種休暇があります。

(3) 年金・健康保険

兵庫県市町村職員共済組合に加入します。

(4) 福利厚生

結婚祝金、出産祝金等の給付のほか、見舞金や貸付金の制度があります。病院敷地内に託児所を設置しています。

8 お問い合わせ

〒678-0232

赤穂市中広1090番地

赤穂市民病院総務課

TEL 0791-43-6414

FAX 0791-43-0351

(令和5年4月1日採用)

履 歴 書

年 月 日 申込

写 真

(40 × 30)

申込前3ヶ月以内に
撮影、無帽、上半身
正面を撮ったもの

職種	看護師 ・ 薬剤師				
氏名	ふりがな		性別		
	氏名		男・女		
	生年月日	年 月 日生 (歳)			
住所	現住所	〒	TEL		
	上記以外の連絡先 (実家等)	〒	TEL		
学歴	1	高等学校	科	卒業	年 月
	2			入学	年 月
				卒業(見込)	年 月
	3			入学	年 月
		卒業(見込)	年 月		
4			入学	年 月	
			卒業(見込)	年 月	
職歴	勤務年月	勤務先	職員・臨時	業務内容(具体的に)	
	年 月		職・臨		
	年 月		職・臨		
	年 月		職・臨		
	年 月		職・臨		
	年 月		職・臨		
国家資格・認定資格	資格種別	資格取得年月	備考		
		年 月 取得・取得見込			
		年 月 取得・取得見込			
		年 月 取得・取得見込			
		年 月 取得・取得見込			

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

以上の記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日

氏名

受験番号	—
------	---

志望の動機			
志望する分野		その理由	
第1志望			
第2志望			
第3志望			
自覚する長所			
自覚する短所			
運動・趣味・特技			
ボランティア活動・アルバイト経験等（具体的に）			
健康状態			
扶養家族数	人	配偶者の有無	有・無
		配偶者の扶養義務	有・無

《添付書類》

1. 応募職種の免許証又は認定証の写

- (注)
1. 記入は本人自筆のこと。黒インク又は黒ボールペンで記入のこと。
 2. 見開きA3版の大きさに提出のこと。
 3. 履歴書の記載内容に著しく相違がある場合は、採用を取り消すことがあります。