



# 令和7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、言語聴覚士、理学療法士、  
診療放射線技師、診療情報管理士、医療情報技師)



試験日 随 時 (別途ご連絡します。)

受付期間 随 時 (いつでも応募できます。)

【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](mailto:soumu@amh.ako.hyogo.jp)



### 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) 最終合格者で職務経験のある方は、協議の上、令和6年度中の採用も可能です。

### 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7年（2025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 随時 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、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) 給与（令和7年4月1日 新卒基準）

職種	学歴等	基本給	地域手当	計
看護師	高校専攻科卒	253,100円	12,655円	265,755円
	看護師養成所卒	257,100円	12,855円	269,955円
	大学卒	260,500円	13,025円	273,525円
薬剤師	大学4卒	241,800円	12,090円	253,890円
	大学6卒	256,400円	12,820円	269,220円
言語聴覚士 理学療法士 診療放射線技師	短大卒	222,700円	11,135円	233,835円
	短大3卒	228,500円	11,425円	239,925円
	大学卒	241,800円	12,090円	253,890円
診療情報管理士 医療情報技師	高校卒	188,000円	9,400円	197,400円
	短大卒	204,400円	10,220円	214,620円
	大学卒	220,000円	11,000円	231,000円

- (2) その他手当

職務手当、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

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6年度随時試験用)

# 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・言語聴覚士・理学療法士・診療放射線技師・診療情報管理士・医療情報技師				
氏名・住所	ふりがな		性別		
	氏名		男・女		
	生年月日	年 月 日生 ( 歳)			
	現住所	〒	TEL		
住所	上記以外の連絡先(実家等)	〒	TEL		
	携帯				
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版の大きさと提出のこと。
  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。