

平成26年度

小林市病院企業職員採用試験案内

平成26年7月15日  
小林市病院事業管理者

《 第 2 回 》

- ◆ 試 験 日 平成26年 9月21日(日)  
9月22日(月) ※予備日  
2次試験(事務職A・Bのみ)  
平成26年10月26日(日)
- ◆ 受 付 期 間 平成26年 8月18日(月)  
~9月 5日(金)

《 試 験 区 分 》

薬 劑 師  
看 護 師  
社 会 福 祉 士  
事 務 職 A  
事 務 職 B

[採用試験に関する問い合わせ先・受験申込先]

小林市立病院事務部

〒886-8503 宮崎県小林市細野2235番地3  
電話 0984-23-4711  
E\_mail k\_hosp@city.kobayashi.lg.jp

試験案内・申込書は、小林市立病院のホームページからも  
ダウンロードできます。

<http://www.kobayashi-city-hp.jp/>

# 平成26年度 小林市病院企業職員採用試験要領 《 第 2 回 》

小林市病院企業職員の採用試験を、次の要領で行います。

## 1. 受付期間等

- (1) 受付期間 平成26年8月18日(月)～平成26年9月5日(金)  
※郵送の場合は、9月5日(金)必着とします。
- (2) 受付時間 期間中の月曜日から金曜日の午前8時30分～午後5時15分
- (3) 申込先 小林市立病院 事務部

## 2. 試験区分及び採用予定人員

試験は、次の試験区分ごとに行いますが、このうち希望する職種のいずれか一つについてだけ受験できます。

なお、申込締切後は、試験区分の変更は認めません。

試験区分	採用 予定人員	職務内容
薬剤師	若干名	市立病院に勤務し、調剤等に関する業務に従事します。
看護師	10名程度	市立病院に勤務し、看護に関する業務に従事します。
社会福祉士	若干名	市立病院に勤務し、社会福祉に関する業務に従事します。
事務職 A	若干名	市立病院に勤務し、一般事務及び医療事務に関する業務に従事します。
事務職 B		

### 3. 受験資格要件

#### (1) 試験区分

試験区分	受 験 資 格
薬 剤 師	昭和44年4月2日以降に生まれた者で、免許を有する者 (平成26年度の試験において免許取得見込みの者を含む。)
看 護 師	昭和55年4月2日以降に生まれた者で、免許を有する者 (平成26年度の試験において免許取得見込みの者を含む。)
社 会 福 祉 士	昭和54年4月2日以降に生まれた者で、社会福祉士資格取得後の臨床経験を5年以上有する者 ※臨床経験とは、病院等に勤務し、退院調整等の実務に従事することを言います。
事 務 職 A	昭和60年4月2日から平成5年4月1日までに生まれた者 ※試験は、大卒程度で実施します。
事 務 職 B	平成5年4月2日から平成9年4月1日までに生まれた者 ※試験は、高卒程度で実施します。

(2) 次のいずれか一つに該当する者は、受験できません。

- ① 日本国籍を有しない者
- ② 成年被後見人又は被保佐人
- ③ 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
- ④ その他地方公務員法の規定による欠格条項に該当する者

### 4. 試験の日時・場所及び合格者発表

#### (1) 試験の日時・場所

試 験 日	試験区分	試 験	試 験 場
平成26年9月21日 (日)午前9時	薬 剤 師	作文・面接試験	小林市立病院2階会議室、 西諸医師会本館
	看 護 師	作文・面接試験	
	社会福祉士	作文・面接試験	
	事 務 職 A 及び 事 務 職 B	作文・教養・面接試験、 適性検査	
平成26年9月22日 (月)午後1時 ※予備日	事 務 職 A 及び 事 務 職 B	面接試験	
	※予備日とは、受験者多数の場合において実施する日をもうけるものであり、この日に面接試験を実施するかどうかは募集終了後に連絡いたします。		

【2次試験】※事務職A及び事務職Bのみ

平成26年10月26日 (日)午前10時	事 務 職 A 及び 事 務 職 B	面接試験	小林市立病院2階会議室
-------------------------	--------------------------	------	-------------

※試験日の受付時間及び試験会場等の詳細は、小林市立病院が返信する受験票で確認してください。また、小林市立病院ホームページでも確認できます。

## (2) 合格者発表

合格者、不合格者いずれにも文書にて通知します。合格者については、受験番号を小林市立病院ホームページに掲載します。

## 5. 試験の方法

試験区分	試験科目	試験の内容
薬剤師	作文試験	・表現力、課題に対する理解力等
	面接試験	・人物試験
看護師	作文試験	・表現力、課題に対する理解力等
	面接試験	・人物試験
社会福祉士	作文試験	・表現力、課題に対する理解力等
	面接試験	・人物試験
事務職 A 及び 事務職 B	教養試験	・公務員として必要な一般的知識及び知能について筆答 (社会・人文・自然に関する一般知識及び文章理解、判断 推理、数的推理、資料解釈に関する一般知能)
	作文試験	・表現力、課題に対する理解力等
	適性検査	・適応性を正確さ、迅速さ等の作業能力面から検査
	面接試験	・人物試験

## 6. 採用試験受験手続

### (1) 受験申込書用紙の請求

① 受験申込書用紙は、別紙又は小林市立病院ホームページからダウンロードして使用してください。また、小林市立病院事務部でも交付します。

なお、電話による受験申込書用紙の交付はしません。

② 受験申込書を郵便で請求する場合は、封筒の表に「採用試験受験申込書請求」と朱書きし、140円切手を貼った宛先明記の返信用封筒(角2号 24.0cm×33.2cm)を必ず同封してください。

### (2) 受験申込手続

次の書類を小林市立病院事務部に提出してください。

① 小林市病院企業職員採用試験受験申込書

② 最終学校の卒業(見込み・終了を含みます。)証明書又は卒業証書の写

③ 免許証の写(平成26年度の試験において、免許取得見込みの者は、受験申込書の「説明」欄にその旨を記載してください。)

④ 写真(受験申込み3箇月以内に撮影した無帽上半身正面向き 縦6cm×横4.5cmのものを写真票に貼付。写真の裏面に氏名を記入してください。)

⑤ エントリーシート(必要事項を記入のうえ提出してください。)

⑥ 返信用封筒(受験票を返送しますので、82円切手を貼った受験者の宛先を明記した長形3号程度の定型封筒を同封してください。)

⑦ 資格認定証等の写(免許取得見込みの者を除きます。)

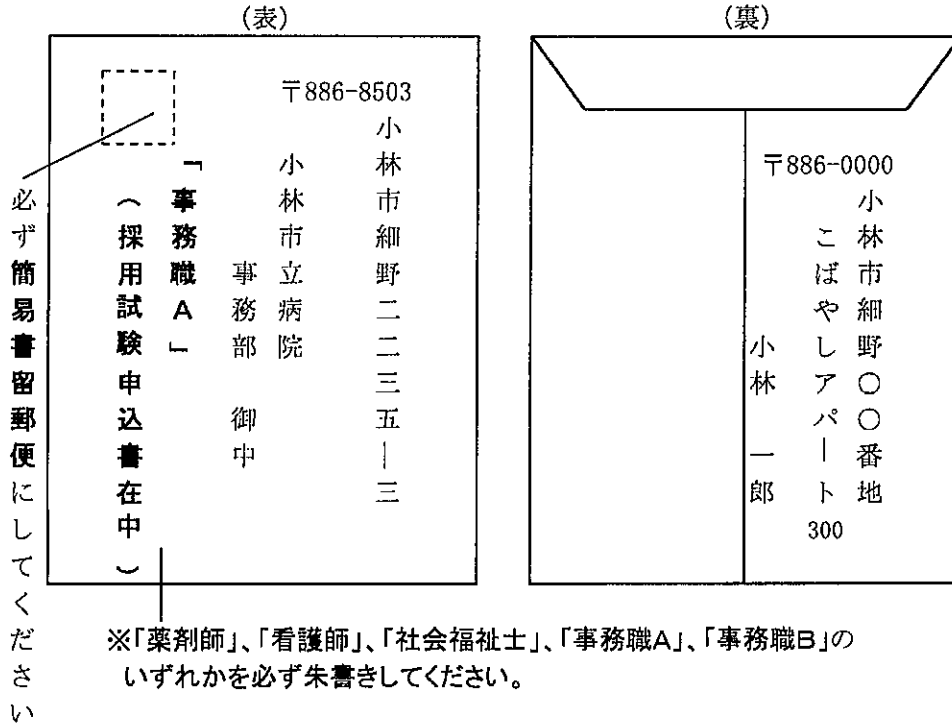
※上記①～⑦に不備がある場合は、受験できません。

※郵送で提出する場合は、必ず簡易書留にしてください。その際に、郵便局窓口で交付される「書留郵便受領証」は、受験票が到着するまで保管してください。

◎申込書を受理したときは、試験日の1週間前着信を目途に受験票を送付しますので、それまでに受験票が到着しない場合は、早急に事務部(0984-23-4711)まで連絡してください。

※郵送する封筒の表側には「薬剤師」、「看護師」、「社会福祉士」、「事務職A」、「事務職B」のいずれかを朱書きし、裏側には住所、氏名を明記してください。

【受験申込書を郵送する場合の封筒記載例】



## 7. 合格から採用まで

(1) 合格者は、2. 試験区分及び採用予定人員の区分ごとに決定し、それぞれの採用候補者名簿に登載した後、欠員の状況により採用者を決定します。

(ただし、薬剤師、看護師及び社会福祉士は期限までに免許を取得できない場合は採用されません。)

(2) 採用候補者名簿からの採用は、原則として平成27年4月1日ですが、場合によっては、それ以前に採用されることがあります。その場合は、該当する資格・免許等を取得した日以降に採用となります。

(3) 採用候補者名簿の有効期間については、名簿登載後1年以上を経過した場合に、その採用候補者名簿を失効させることがあります。

## 8. 勤務条件・待遇等

### (1) 給 与

給与は、給料（平成26年4月1日現在）のほか、通勤手当、住居手当、扶養手当等の諸手当が支給されます。

#### ① 給料

区 分		初任給	区 分		初任給
薬剤師	大学6卒	204,000円	看護師	短大3卒	188,900円
				短大2卒	180,500円
社会福祉士	大学4卒	172,700円	事務職A	大学4卒	172,700円
			事務職B	高校卒	140,300円

※ 昇給は、年1回です。

※ この金額は、新規学卒者を標準にしたものであり、これを超える学歴、職務経験年数がある方には、定められた基準に従って上位の号給が支給されます。

※ 薬剤師は別途手当が加算されます。

#### ② 諸手当

諸手当は、それぞれの支給条件によって以下のような手当が支給されます。

通勤手当、住居手当、扶養手当、特殊勤務手当、宿直手当、深夜看護手当、時間外勤務手当、期末勤勉手当等

#### ③ 給与支給額

採用後の給与年額（概算）は以下のとおりです。

区 分		1年目	5年目	10年目	20年目
薬剤師	大学6卒	4,410,000円	5,050,000円	5,880,000円	7,420,000円
看護師 (病棟勤務)	短大2卒	3,870,000円	4,410,000円	5,100,000円	6,620,000円
医療技術職	短大3卒	3,530,000円	4,070,000円	5,030,000円	6,580,000円
社会福祉士	大学4卒	3,197,000円	3,878,000円	4,834,000円	6,397,000円
事務職A	大学4卒	3,197,000円	3,878,000円	4,834,000円	6,397,000円
事務職B	高校卒	2,651,000円	3,250,000円	4,114,000円	5,782,000円

※ 新規学卒者を標準にしたものであり、これを超える学歴、職務経験がある方には、定められた基準に従って給料が決定されますので、支給額に変動が生じます。

また、住居、通勤距離や扶養の状況によっても支給額に変動しますので、この限りではありません。

※ 給与の水準は、人事院勧告をもとに改定されます。

### (2) 勤務条件等

#### ① 勤務時間

勤務時間は週38時間45分で、原則として月曜日から金曜日までとなっています。看護師の病棟勤務体制は、4週8休です。

#### ② 休暇制度

休暇は、年20日間の年次有給休暇（初年度は15日）のほか、介護休暇、特別休暇（夏季、結婚、出産、忌引等）、病気休暇があります。

③ 加入保険・福利厚生制度

加入保険は、宮崎県市町村職員共済組合です。共済組合では、貯金・貸付事業、人間ドック受検者への助成事業等の福利厚生事業を行っています。

④ 研修制度

研修制度は、市職員としての初期研修や専門職としての各種研修を実施しています。又、医療に積極的に携わり、更に高度な医療を提供していくための自己研鑽に係る資格取得のための研修費用の助成制度を設けています。

## 9. その他

この試験については、小林市立病院事務部にお問い合わせください。

**平成26年度  
小林市病院企業職員採用試験受験申込書**

様式第2号(第3条関係)

<small>(ふりがな)</small> 氏名 (自署)	男・女	生年月日 平成 年 月 日生 昭和 年 月 日現在 満 歳	試験区分		
<small>(ふりがな)</small> 〒 住所 県 市 郡 町 村 番地				受験番号 ※	
[電話(自宅・呼出) - - (携帯電話) - - ]					
学歴(最終学歴を記入してください。)					
学 歴 (学校名)	学 部 科 名	所 在 地	在 学 期 間	○ で 囲 む	
<small>(最終)</small>			年 月 から 年 月 まで	卒・卒見込み	
経 歴 (勤務先の名称)	部 課 名	所 在 地	在 職 期 間		退 職 理 由
			年月～年月	年数	
次の質問について右欄の該当する文字を○で囲んでください。		該 当	特殊な技能(保育士、保健師・助産師、看護師、薬剤師、医療技術職、自動車運転等)について資格(認定)、免許を有する人は下欄に記入してください。		
該当する場合は下の説明欄に詳しく書いてください。					
後見や保佐開始の審判を受けたことがありますか。		有・無	名 称 ・ 種 類	取 得 年 月 日	資 格 免 許 の 取 扱 機 関
かつて禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。		有・無			
かつて懲戒免職になったことがありますか。		有・無			
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や団体を結成したり、又はこれに加入したことがありますか。		有・無			
説明					
以上のとおり相違ありません。					
平成 年 月 日			氏 名		



- 注意
1. 記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。
  2. ※印以外は各票とももれなく記入してください。
  3. 記入は青か黒のボールペン・万年筆を使用し、かい書ではっきり書いてください。数字は算用数字を用いてください。
  4. 各票の試験区分は試験要領に記入された試験区分どおり記入してください。
  5. 経歴は詳細に記入してください。記入欄が不足する場合は適宜段を追加してください。
  6. 受験票は申込書を受け付けてから送付します。



# 受 験 票

病院企業職員採用試験

◇◇ 受 験 心 得 ◇◇

様式第1号(第3条関係)

(選考試験)

受験番号 ※	試験区分	※受付印
(ふりがな) 氏名	生年月日 平成 年 月 日生 昭和 年 月 日生	性別 □ 満 歳

1. 試験当日は必ず受付時間内に出席してください。
2. 受験の際は必ず受験票と筆記具（鉛筆＜HB又はB＞、消しゴム等）を持参してください。
3. 受験票は、折りまげたり、汚したりしないでください。
4. 受験票は必ず写真票の下側に提示しておいてください。
5. 試験当日受験票を持参しなかった受験者は、受験をお断わりします。受験票は、試験終了後に回収します。
6. 電子式計算機、電卓付腕時計（アラーム機能を含む。）は、持込みを禁止します。
7. 不正行為者は退場を命じます。

- ※1. 試 験 日 :平成26年9月21日(日)、22日(月)
2. 受 付 時 間 :9月21日 午前8時から午前8時40分まで  
:9月22日 正午から午後0時40分まで
3. 試験開始時間 :9月21日 午前9時  
:9月22日 午後1時
4. 試 験 場 :小林市立病院会議室、西諸医師会本館

最終学校名	在学期間 年 月から 年 月
学部科名	○で囲む 卒業・卒業見込み

試験会場の駐車場は一般外来駐車場(病院北側)をご利用ください。  
会場入口は時間外入口をご利用ください。

(下に住所・氏名を記入してください。  
合格通知書等の宛先となります。)

## 写 真 票

病院企業職員採用試験

受験番号 ※	試験区分
(ふりがな) 氏名	

最近3か月以内に撮影したもの

4.5cm

(写真貼付欄)

- 申し込みのとき写真を貼ってください。
- 写真裏面に氏名を記入してください。

6.0cm

(帽子をつけないで上半身正面向)

□ □ □ - □ □ □ □	市 郡
(住所) _____	県
_____	町 村
_____	番 地
_____	様 方
(氏名) _____	様

※ 各票は切り取らずに提出してください。

# エントリーシート（病院企業職員採用試験）

		試験区分	[受験を希望する区分を、試験要領に記載されたとおりに記入してください。]		
氏名		男・女	生年月日	昭和・平成	年 月 日
1. あなたが本院で貢献 できること					
2. 文化・スポーツ・ボランティア 活動内容					
3. 自己 PR（セールスポイント について具体的に記入）					
4. 併願等の有無 (可否には影響ありません)	無・有	就職（志望先：	)	進学（志望先：	)
		就職（志望先：	)	進学（志望先：	)

1. 研修等受講歴 (又は講師歴) (名称・主催・期間)	
2. 研究発表のテーマ (院内発表含む)	