市立湖西病院職員採用試験案内

◎令和５年４月採用の市立湖西病院職員を募集します。

１．職種、採用予定人員及び受験資格

職種	採用予定人員	受験資格
看護師	10名程度	当該免許取得者又は令和５年３月末日までに行われる試験により当該免許取得見込みの人
作業療法士	若干名	
看護補助者	5名程度	高等学校以上の学校を卒業している人（見込含む）特に資格や免許等は必要ありません

※自力で通勤ができ、かつ、介助者なしで職務の遂行が可能な人で、活字印刷文による出題に対応できる人が対象となります。

※地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当する人は受験できません。

【地方公務員法第 16 条抜粋】
- 成年被後見人又は被保佐人
- 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
- 湖西市におい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、又これに加入した者

２．試験日及び試験の方法

〔試験日〕

日　　時：令和４年 12 月 18 日（日）

会　　場：市立湖西病院（湖西市鷲津 2259 番地の 1）

〔試験方法〕

ＳＰＩ３試験、作文試験、面接試験を実施します。

所要時間	試験種目	内　　容
65 分	ＳＰＩ３	性格診断＋基礎能力（高校卒程度） ※指定の期間中にオンライン受験 （11 月 14 日から 11 月 24 日までに実施）
60 分	作文試験	職務の遂行に必要な識見、判断力、表現力など作文能力について
30 分	面接試験	人物について

※試験日当日は筆記用具をお持ちください。

※ＳＰＩ３は、パソコンとインターネット回線が必要です。スマートフォンやタブレット端末では受験できません。

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況等に応じて、オンライン面接等に変更する場合があります。

３．受験手続き（申込方法）

⑴　用紙等の請求・・・　市立湖西病院又は湖西市のウェブサイトからダウンロードしていただくか、市立湖西病院管理課で交付します。

⑵　提出書類・・・・・　①市立湖西病院職員採用試験申込書（※両面印刷）
②最終学歴の卒業証明書又は卒業見込証明書（原本）
③成績証明書（原本）
※保存期間経過等のため発行されない場合は、それを証明するもの
④試験結果通知用封筒（長形３号を２通）
８４円切手を貼り、あて先を明記してください。
⑤資格が確認できる書類の写し
受験資格となる資格をすでに取得している人は、確認できる書類の写しを提出してください。

４．受付期間等

⑴ 受付期間　　令和４年 11 月 24 日（木）～令和４年 12 月９日（金）
⑵ 提出方法　　郵送又は直接持込（土曜日、日曜日及び祝日を除く）。
⑶ 受付時間　　午前８時 15 分から午後５時 00 分まで
⑷ 提 出 先　　〒431-0431　湖西市鷲津 2259 番地の１　市立湖西病院 管理課

５．合格者の決定

合格者は試験後２週間以内を目処に決定する予定です。なお、試験結果は合否にかかわらず受験者全員に直接通知します。

※受験資格となっている資格を取得できなかった場合は、採用されません。

なお、合格者には、健康診断の結果等を提出していただきます。（提出時期は、合格の通知後改めて連絡します。）

６．給与　※金額は、条例改正等により採用時に異なる場合があります。

⑴ 新卒者初任給

職種	学歴	金額
看護師	大学卒	251,700 円
	短大３卒	244,700 円
作業療法士	大学卒	196,500 円
	短大３卒	190,800 円
看護補助者	高校卒	157,400 円

新卒者以外 ・・・ 市の給与条例の規定に基づき、経歴に応じて加算あり。

⑵ その他　各種手当（期末・勤勉手当、地域手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当等）を、それぞれの規定により支給します。

７．採用試験申込書の記入方法

⑴　記入事項の記載に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

⑵　必ず本人が黒インクのボールペン又は万年筆を使って、かい書で、ていねいに記入してください。

⑶　※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。また、記入事項がないときは、記入欄に斜線を引いてください。

⑷　受験区分欄は、受験する職種名を〇で囲んでください。申込後の職種の変更は認めません。

⑸　氏名等欄の学歴欄の「卒業・卒見込」の別、資格免許欄の「取得・見込」の別は、該当するものを〇で囲んでください。

⑹　郵便番号を必ず記入してください。

⑺　下宿などの場合は、現住所以外に連絡可能な住所と電話番号を連絡先欄に記入してください。

⑻　写真は３か月以内に撮影したものを貼ってください。

⑼　学歴欄の学校所在地は、都道府県名及び市区町村名（静岡県内の場合は、市町名のみ）を記入してください。

⑽　大学などは、学部学科名を必ず記入してください。

⑾　職歴欄は、古いものから順に記入してください。なお、卒業後の職歴がない場合は、現状（アルバイト・在家庭など）について記入してください。（新卒者を除く。）

⑿　申込後に記入事項に変更（職種の変更を除く。）が生じた場合は、速やかに下記問合せ先まで連絡してください。

８．その他

⑴　提出書類の不備により申込みの受付ができない場合があるので、十分留意してください。

⑵　都合により試験会場を変更する場合があります。（事前にお知らせします。）

⑶　提出書類に記載された個人情報については、試験及び採用に関わる事務以外に 使用することはありません。

（問合せ先）市立湖西病院　管理課
〒431-0431　湖西市鷲津 2259 番地の 1
電　話　　053－576－1231
ＦＡＸ　　053－576－1119