



令和 4 年度
仙北市病院事業(市立角館総合病院)
職員(助産師)採用試験案内

- 受付期間 令和5年2月28日(火)まで
【応募状況により随時締め切る場合があります。】
 - 試験日 日程調整のうえ実施
作文試験・面接試験
 - 試験会場 市立角館総合病院 会議室
- ※ 本試験は、仙北市病院事業職員としての採用試験です。
※ 採用時の勤務地は、市立角館総合病院になります。
※ 採用後、人事異動により他の仙北市立病院・診療所等への勤務となる場合があります。

◆ 問い合わせ、申込書請求、受験申込先

仙北市病院事業 市立角館総合病院 総務管理課

〒014-0394

秋田県仙北市角館町岩瀬3番地

TEL 0187-54-2111

FAX 0187-54-2715



市立角館総合病院
ホームページ

仙北市病院事業では、令和4年度採用の職員を
下記の通り募集します。

1. 募集する職種及び採用予定人員

○ 助 産 師 1 名

2. 受験資格

(1)の資格を有し、(2)の欠格事項のいずれにも該当しないものであれば受験できます。

(1)資 格

【助産師】

◆ 昭和43年4月2日以降に生まれた者で、現に助産師免許を有する者

(2)欠格事項

- ア 日本の国籍を有しない者
- イ 地方公務員法第16条の規定により地方公務員となることができない者
 - ・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
 - ・仙北市職員とし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
 - ・日本国憲法また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

3. 試験の方法

(1)試験は作文試験、面接試験を行います。

| 試 験 | 方 法 |
|---------|--|
| 作 文 試 験 | 文章表現力等について試験を行います。なお、作文の題名は試験当日に発表します。 |
| 面 接 試 験 | 個別面接により人物について試験を行います。 |

(2)資格調査

| | |
|---------|---|
| 資 格 調 査 | 受験資格の有無及び受験申込記載事項の真否について調査します。 |
| 身 体 検 査 | 提出を求める健康診断書により職務執行に必要な健康度を有するかどうかについて検査を行います。 |

(3)試験日時及び場所

試 験 日 日程調整の上、実施

試 験 会 場 市立角館総合病院 3階 会議室

※ 試験日程については、応募者が確定した時点で、該当者に対し通知します。

4. 合格者の発表

試験結果は、受験者へ書面により通知します。

5. 合格から採用までの経路

ア 合格者の採用は、令和4年4月以降です。

イ 申込書記載事項等に虚偽の申告があった場合は、採用されないことがあります。

6. 給与等

給与は、仙北市病院事業職員の給与の種類及び基準に関する条例等に基づき、学歴免許等や経験年数を考慮して決定され、支給されます。

【初任給の目安※】

- ・ 助産師 (4 大 卒) : 212,334 円
- (短 大 3 年 卒) : 200,151 円

※この金額は、あくまで目安であり、経験年数のある者は、それに応じて増額されます。このほか条例等の定めに従い扶養手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当等の諸手当が支給されます。

7. 受験に係る費用

- (1)受験料は不要です。
- (2)受験に係る交通費等の経費については、ご本人負担となります。

8. 提出書類の取扱い

提出書類は受験の有無及び合否に係わらず、一切返却しません。
ただし、提出された書類に関しては、その保護と適切な管理を行い、当病院の職員採用試験以外に使用することは一切ありません。

9. 受験手続及び受付期間

(1) 申込用紙の請求

申込用紙は市立角館総合病院総務管理課まで請求してください。郵便で請求する場合は封筒の表に「職員採用試験(助産師)申込用紙請求」と朱書きし、宛先を明記した返信用封筒(角形2号)を必ず同封してください。

※ 普通郵便の事故や電子メールによる請求には対応できません。

(2) 申込み手続き

ア 申込書・自己紹介書・職務経歴書に所要事項を全部記入し、申込書の受験票部分には最近撮影した写真(上半身、脱帽、正面向き、縦4.0cm、横3.0cm)を貼って、直接市立角館総合病院総務管理課へ提出してください。

イ 郵送で申込みの場合は、封筒に「職員採用試験申込」と朱書きし、市立角館総合病院総務管理課へ簡易書留で郵送してください。

※普通郵便の事故には対応できません。

(3) 提出書類

ア 申込書(当病院所定様式)

イ 自己紹介書(当病院所定様式)

ウ 職務経歴書(当病院所定様式)

エ 健康診断書(当病院所定様式有。ただし、検査項目が網羅されていれば、任意様式での提出も可)

オ 各種資格免許証等の写し

・各種免許証の写し

・卒業証明書(卒業証書の写しでも可)

(4) 申込受付期間及び時間等

令和5年2月28日(火)まで

持参申込は土曜日・日曜日、祝日を除く午前8時30分より午後5時までとし、

郵送の場合は、令和5年2月28日(火)までに届いたものだけに限り受付します。

10. その他

(1) 申込みを受理した場合は、申込者に対し受験票を交付します。

(2) この試験についての質問等は、市立角館総合病院総務管理課へお問い合わせください。