

平成30年度試験案内

みやぎ県南中核病院企業団職員採用試験

平成30年6月7日
みやぎ県南中核病院 事務部総務課

1. 職種・採用予定人員及び職務内容

職種	採用予定人数	受験資格
助産師 看護師	20名程度	助産師若しくは看護師の資格を有する者、又は平成31年3月末日までに資格取得する見込みの者。
保健師	2名	昭和54年4月2日以降に生まれた者で、保健師の資格を有する者、又は平成31年3月末日までに資格取得する見込みの者。
薬剤師	若干名	薬剤師の資格を有する者、又は平成31年3月末日までに資格取得する見込みの者。

(注) 勤務先は、みやぎ県南中核病院、みやぎ県南中核病院附属村田診療所又はみやぎ県南中核病院附属訪問看護ステーションのいずれかになります。なお、採用予定人数は、現時点での予定であり、今後変更になることがあります。

2. 受験資格等

前記の資格を有し、次の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

- ① 成年被後見人又は被保佐人
- ② 禁固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
- ③ みやぎ県南中核病院企業団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
- ④ 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

3. 試験の方法

試験項目	方 法
作文試験 (90分)	職員として必要な表現力、判断力、思考力等について、試験を行います。
人物試験	個別面接により、主として人物について、試験を行います。
身上調査	受験資格の有無及び申込書記載事項の真否等について、調査を行います。

4. 試験日及び場所

日 時	平成30年8月18日(土) 午前9時
場 所	みやぎ県南中核病院 2階 講堂

※ 試験当日の入口は、病院裏側の時間外入口です。なお、自動車での来場者は、正面入口側の外来駐車場に駐車して下さい。

5. 合格者の発表

合格者の発表は、平成30年9月上旬頃にみやぎ県南中核病院企業団掲示場（みやぎ県南中核病院正面玄関西側）に掲示するほか、みやぎ県南中核病院ホームページに合格者の受験番号を掲載します。

併せて、受験者全員に合否の通知を郵送します。

6. 合格から採用までの手続

合格者は、任用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。したがって、合格者全員が採用されるとは限りませんので注意して下さい。

採用は、「平成30年11月1日」の予定です。ただし、各資格取得見込みの者については「平成31年4月1日」の予定です。

当該資格取得見込みの者が平成30年度国家試験に合格できなかった場合は、採用内定は取り消しとなります。

7. 給 与

給与は「みやぎ県南中核病院企業団職員の給与の種類及び基準に関する条例」等の規定により支給されます。

平成30年1月1日現在の初任給（新卒者の場合）は次のとおりです。

職 種	区 分	給料月額
看 護 師	大学卒	206,400円
	短大3卒	197,100円
	短大2卒	188,800円
保健師・助産師	大学卒	209,200円
	短大3卒	197,100円
薬 剤 師	大学6卒	207,800円
	大学卒	185,400円

このほか、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当及び勤勉手当等は支給要件に応じて支給されます。なお、初任給は、職務経歴等の経験年数により調整されます。

8. 受付手続及び受付期間

(1) 採用試験申込書の請求

採用試験申込書は、みやぎ県南中核病院1階受付総合案内で配布します。

郵便で請求する場合は、封筒の表に「〇〇（職種）採用試験申込書請求」と朱書きし、宛先を明記して120円切手を貼った返信用封筒（A4サイズが入る大きさ）を必ず同封のうえ、下記の受験申込先まで郵送して下さい。また、当院ホームページからダウンロードすることもできます。

(2) 受験申込先

〒989-1253 宮城県柴田郡大河原町字西38番地1
みやぎ県南中核病院 事務部総務課人事係 宛
電話0224-51-5500

(3) 受付期間

申込は、平成30年6月7日（木）から平成30年8月8日（水）までの月曜日から金曜日（祝日を除く）の午前8時30分より午後5時まで、みやぎ県南中核病院事務部総務課（2階管理部門）で受付します。郵便の場合も平成30年8月8日（水）午後5時までに到着したものに限り受付します。

なお、提出書類に記載漏れ等の不備がある場合は受付しません。郵送の場合でも受付せずに着払いで返送しますので、申込手順等には留意して下さい。

(4) 提出書類等

所定の採用試験申込書及び履歴書（市販の様式でも可。ただし、サイズはA3判二つ折り又はA4判）に自筆で必要事項を漏れなく記載（受験番号欄等は不要）して、署名・捺印し、写真（申込前6ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦4cm・横3cm）2枚を指定箇所に貼り、下記書類を揃えて申込んで下さい（提出した書類等は返還しません）。

郵便申込みの場合は、宛先を明記して82円切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。
また、封筒の表に「〇〇（職種）採用試験受験申込」と朱書きして下さい。

1	採用試験申込書（所定様式）	1部	※当院のホームページからダウンロードできます。
2	履歴書（市販の様式、当院のホームページからダウンロードした様式、どちらでも結構です）	1部	学歴・職歴等を詳細に記載
3	住民票抄本（個人分）	1通	申込日から30日以内に発行されたもの
4	当該資格免許状写	1部	各職種免許取得の者
5	最終学歴にあたる学校の成績証明書	1部	助産師・看護師採用試験の方は提出不要
6	卒業証明書	1部	助産師・看護師採用試験の方で、卒業し資格取得見込みの者
7	修了（卒業）見込証明書	1部	現在学生の者

9. その他

- (1)採用試験申込書を受理した受験申込者には、受験票を交付します。
- (2)試験についての問い合わせは、みやぎ県南中核病院事務部総務課人事係でお答えします。