



平成25年度

出水市病院事業職員  
採用試験案内

[募集職種]

看護師又は准看護師

[申込受付期間]

平成25年7月1日（月）～26日（金）

◎申込時の提出書類

- ・ 出水市病院事業職員採用試験受験申込書（写真貼付）

出水総合医療センター事務部経営企画課

# 出水市病院事業公告第1号

出水市病院事業職員採用試験を次のとおり実施する。

平成25年6月13日

出水市病院事業管理者 永田四郎

## 1 採用職種及び採用予定人員等

職種	採用予定人員	職務内容
看護師又は准看護師	若干名	出水市病院事業において、看護師又は准看護師としての専門的な業務に従事していただきます。

## 2 受験資格等

- (1) 昭和48年4月2日以降に生まれた者で、看護師免許又は准看護師免許を取得している者。
- (2) 採用に当たって、「障害者の雇用の促進等に関する法律」の趣旨を踏まえて試験を実施します。障害者手帳の交付を受け、障害の程度が1級から6級までに相当する方は、採用試験出願の際、障害者手帳を持参し受付で提示してください。
- (3) 原則として、採用と同時に市内に居住できる者としてします。
- (4) 採用予定人員については、その後の変動要因により増減することがあります。
- (5) 合格後、受験資格等に不適格事項が判明した場合又は申込記載事項を偽って記載したことが判明した場合は、合格又は採用を取り消されることがあります。
- (6) 次の各号のいずれかに該当する者は、受験できません。
  - ア 日本国籍を有しない者
  - イ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
  - ウ 禁こ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
  - エ 出水市職員又は出水市病院事業職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過していない者
  - オ 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 試験の日時及び場所

(1) 試験日

受験申込書を受理した後、試験日時を受験者に通知します。

(2) 場 所

出水総合医療センター（出水市明神町520番地 電話0996-67-1611）

### 4 試験の方法及び内容

試験は、次の科目を行い、書類審査（受験申込書、成績証明書）及び健康診断書等により総合的に判定して合否を決定します。

試験科目	内 容
個人面接 (15分程度)	(1) 公立病院職員としての適正・能力、人柄及び性格をみます。 (2) 業務を行ううえでの専門的知識を口述試験によりみます。

### 5 合格者発表

(1) 合格発表の時期

試験日の2週間後までに、合否について受験者全員に文書で通知します。

(2) 試験結果の開示

試験結果の開示は、不合格者にのみ、本人（運転免許証、旅券、学生証等本人が確認できるものを持参のこと。）の請求により面接にて開示します（代理は認めません）。

ア 開示内容 総合得点及び合格最低点

イ 開示期間 合格発表の日から起算して1か月以内

ウ 開示場所 出水総合医療センター事務部経営企画課

### 6 採 用

合格者と協議して採用日を決定するものとします。原則として、採用月の1日付けの採用となりますが、遅くとも平成26年4月1日までに採用するものとします。

また、採用される時点で心身の故障等により勤務に堪えられない健康状態等である場合は、採用されないことがあります。

### 7 給与、勤務時間等

初任給については、出水市病院事業職員の初任給、昇格、昇給等の基準に関する規程に基づき、学歴免許等の資格や免許取得後の経験年数等に応じて調整されます。

勤務時間、その他の勤務条件は、すべて出水市病院事業の条例、規則等に定められているところによります。

## 8 受験手続及び受付期間

### (1) 受験申込書等の配布場所

出水総合医療センター経営企画課、高尾野診療所及び野田診療所並びに出水市役所市民生活課市民相談室（正面玄関左）、高尾野支所地域振興室及び野田支所地域振興室で配布するほか、出水総合医療センター及び出水市のホームページからも入手できます。

受験申込書等を郵便で請求するときは、封筒の表に「受験申込書請求」と朱書きし、120円切手を貼付したあて先明記の返信用封筒（角型2号封筒：A4判サイズ）を同封のうえ、出水総合医療センター事務部経営企画課総務係に請求してください。

### (2) 申込手続及び申込先

受験申込書に必要な事項を記入し写真を貼付し、出水総合医療センター事務部経営企画課総務係に提出してください。なお、郵便で申し込むときは、封筒の表に「受験申込」と朱書きし、必ず特定記録郵便にしてください。

### (3) 受付期間

平成25年7月1日（月）から同26日（金）まで（午前8時30分から午後5時15分まで）とします。ただし、土曜日、日曜日、祝日は除きます。

また、郵便の場合でも、平成26年7月26日（金）までに到着した場合に限り受け付けます。

### (4) 申込時に用意するもの

#### 平成25年度出水市病院事業職員採用試験受験申込書

**写真**（縦6センチメートル、横4.5センチメートルのもの）を貼付してください。

① 申込前6か月以内に撮影したもの

② 無背景のものとし、帽子を付けないで正面から上半身を撮影したもの

## 9 試験当日に持参するもの

(1) 卒業証明書・・・看護師資格又は准看護師資格取得に必要な学校等のもの

(2) 成績証明書・・・看護師資格又は准看護師資格取得に必要な学校等のもの

(3) 看護師又は准看護師資格免許状の写し

(4) 健康診断書・・・所定の様式のもの。すべての検査項目の受診が可能な医療機関で受診してください。検査に係る費用は、自己負担とします。

## 10 その他

受験手続その他この試験についての問い合わせ先は、次のとおりです。

〒899-0131 鹿児島県出水市明神町520番地

出水総合医療センター事務部経営企画課総務係

電話（代表）（0996）67-1611（内線1230）