

令和3年度

伊万里・有田地区医療福祉組合
伊万里有田共立病院職員
採用試験案内

採用予定日 令和4年4月1日

試験日 令和3年9月10日(金)

試験会場 伊万里有田共立病院

受付期間 令和3年7月20日(火)～8月20日(金)

伊万里有田共立病院

1 試験区分・採用予定人員・職務内容

試験区分	採用予定	職務内容
薬 剤 師	1人程度	伊万里有田共立病院において、主に調剤、服薬指導などの薬剤業務に従事します。
看 護 師	3人程度	伊万里有田共立病院において、看護業務に従事します。
事 務	1人程度	伊万里有田共立病院において、一般事務に従事します。

2 受験資格

試験区分	年齢制限	受験資格
薬 剤 師	昭和62年4月2日以降に生まれた人	薬剤師の免許取得者、または令和4年3月31日までに免許取得見込みの人。
看 護 師	昭和62年4月2日以降に生まれた人	看護師の免許取得者、または令和4年3月31日までに免許取得見込みの人。
事 務	昭和62年4月2日以降、平成16年4月1日までに生まれた人	

ただし、次の各号に該当する人は受験できません。

- (1) 日本国籍を有しない人
- (2) 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人
- (3) 伊万里・有田地区医療福祉組合、伊万里市及び有田町の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (4) 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人

3 試験の日時及び会場

試験	日時	試験会場
試験日程	令和3年9月10日(金) 集合時間 12:50 適性検査 13:00~14:30 作文 14:40~15:40 面接 15:50~ (※応募者多数の場合、面接は別日に変更の場合有)	伊万里有田共立病院 会議室 (地下1階)

4 試験の方法及び内容

試験区分	試験の方法	対象者	試験の内容
区分	適性検査	全 員	作業能力、知的基礎能力等の処理能力に関する適性検査
	作文試験		文章による表現力、構成力等について筆記試験
	面接試験		職員として適する人物かどうかについて個別面接

5 合格者発表

合格者発表	令和3年10月 下旬(予定)	合格者を伊万里有田共立病院の掲示場に掲示するほか、合格者本人に通知します。
-------	-------------------	---------------------------------------

6 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、それぞれ試験区分ごとに作成される採用候補者名簿に登載されます。
名簿の有効期間は、名簿登載日から原則として一年間とします。
- (2) 採用は、欠員補充等必要が生じた場合に行うこととなりますが、採用候補者名簿に登載された者で成績が下位の場合等は採用が遅れたり、採用されない場合もあります。

7 勤務条件

(1) 給料（現行）・・・新規卒業者の場合

区 分		初任給（令和3.4.1現在）
薬 劑 師 (初任給調整手当含む)	大学6卒	295,800円
	大学卒	271,800円
看 護 師	大学卒	210,700円
	短大3卒	201,400円
	短大2卒	193,000円
事 務	大学卒	172,200円
	短大2卒	160,400円
	高卒	150,700円

※実務経験年数によって、一定額が加算されます。

(2) 諸手当等

扶養、住居、通勤、期末、勤勉、時間外勤務手当等の諸手当が、該当者に支給されます。

(3) 勤務時間

薬 劑 師 事 務	8時30分から17時15分まで、週休2日制 (週38時間45分勤務)。
看 護 師	交替制勤務で、週38時間45分。

(4) 年次有給休暇

年次有給休暇は、年間20日（1年目は15日）です。

(5) その他

院内保育所があります。

8 申込方法等

- (1) 申込書等については、「(6)申込先及び問合せ先」にて交付いたします。
- (2) 申込書等を郵便で請求する場合
封筒に「採用試験申込書請求」と朱書きし、必ず140円切手を貼った宛先明記、返信用封筒（角形2号：A4サイズ）を同封してください。
- (3) 提出書類
 - ① 令和3年度実施伊万里有田共立病院職員採用試験申込書
 - ② 面接カード
 - ③ 令和3年度実施伊万里有田共立病院職員採用試験受験票
- (4) 申込書の提出方法
 - ① 申込書に必要事項を記入し、写真欄に6カ月以内に撮影した本人の写真を貼って持参または郵送してください。なお、写真の裏面には必ず氏名を記入してください。
 - ② 持参、郵送のいずれの場合も受験票宛先面に63円切手を貼り、郵便番号、住所、氏名を正確に記入してください。
 - ③ 郵送で申し込む場合は、申込書等を封筒に入れて、必ず簡易書留郵便で郵送してください。
- (5) 受付期間
 - ① 令和3年7月20日（火）から8月20日（金）の期間で、土曜日、日曜日、祝日を除く、午前8時30分から午後5時15分まで受付します。
 - ② 郵送による場合は、令和3年8月20日（金）の消印があるものまで受け付けします。
- (6) 申込先及び問合せ先
〒849-4193 佐賀県西松浦郡有田町二ノ瀬甲860番地
伊万里有田共立病院 事務局
TEL 0955-46-2121 URL <http://imari-arita-hp.or.jp/>

この採用試験の実施に伴いご提出いただいた個人情報は、採用選考のためのみに使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。