

平成30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

(第2次)

採用予定日	平成31年4月1日
第一次試験	平成30年9月16日(日)
試験会場	佐賀県立佐賀工業高等学校(佐賀市)
受付期間	平成30年8月1日(水)～8月17日(金)
第二次試験	平成30年11月上旬(予定)

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	5 人	伊万里有田共立病院において、調剤、服薬指導などの薬剤業務に従事します。
診療放射線技師	2 人	伊万里有田共立病院において、一般撮影、MRI、CTなど放射線医療機器による検査業務に従事します。

2 受験資格

試験区分	年齢制限	受験資格
薬 剤 師	昭和39年4月2日以降に生まれた人	薬剤師の免許取得者、または平成31年3月31日までに免許取得見込みの人。
診療放射線技師	平成元年4月2日以降に生まれた人	診療放射線技師の免許取得者、または平成31年3月31日までに免許取得見込みの人。

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) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
- (3) 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
- (4) 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
- (5) 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
第一次試験	平成30年9月16日（日） 集合時間 9：30 教養試験 10：00～12：00	佐賀県立佐賀工業高等学校 （佐賀市緑小路1番1号） ※応募者多数の場合、会場を変更することがあります。
第二次試験	平成30年11月上旬（予定）	試験日時及び会場は、第一次試験合格者へ通知いたします。

4 試験の方法及び内容

試験は、第一次試験及び第二次試験とし、第二次試験は、第一次試験の合格者について行います。

(1) 第一次試験

試験区分	試験時間	試験の方法	試験の内容
全 区 分	120分 10:00~12:00	教養試験	高校卒業程度の一般的知識及び知能について五肢択一式問題（40問）による筆記試験 ○時事、社会・人分、自然に関する一般知識を問う問題（20題） ○文章理解、判断・数的推理、資料解釈に関する能力を問う問題（20題） ※古文、哲学、文学、芸術等、国語（漢字の読み、ことわざ等）の出題はありません。

(2) 第二次試験

試験区分	試験の方法	試験の内容
全 区 分	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

第一次試験合格者発表	平成30年10月中旬 (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。
最終合格者発表	平成30年11月下旬 (予定)	

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、平成31年4月1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（H30.4.1 現在）
薬 剤 師 （初任給調整手当含む）	大学6卒	294,400円
	大学卒	269,000円
診 療 放 射 線 技 師	大学卒	192,500円
	短大3卒	182,400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 剤 師	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）。
診療放射線技師	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）。

(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)申込先及び問合先」にて平成30年8月1日より交付いたします。

(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120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角形2号：A4サイズ）を同封して下さい。

(3) 提出書類

平成30年度佐賀県市町等職員採用統一試験申込書

(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下さい。なお、写真の裏面には必ず氏名を記入して下さい。
- ② 持参、郵送のいずれの場合も受験票宛先面に62円切手を貼り、郵便番号、住所、氏名を正確に記入して下さい。
- 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下さい。

(5) 受付期間

- ① 平成30年8月1日（火）から8月17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分まで受け付けます。

- ② 郵送による場合は、平成30年8月17日（金）の消印があるものまで受け付けます。

(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 地下1階 事務局

TEL 0955-46-2121

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。