

泉大津市立病院職員採用試験要領

令和6年7月

泉大津市立病院職員任用委員会

1 採用職種、受験資格及び採用予定人員

採用職種	受験資格	採用予定人員
事務職 (医事業務)	平成元年4月2日以降に生まれた人で、令和6年9月1日現在、DPC対象病院において3年以上勤務し、同病院において入院診療報酬請求事務または施設基準の届出に従事した職務経験が1年以上ある人	1名
言語聴覚士 (小児リハビリ業務)	令和6年9月1日現在、言語聴覚士の資格を有し、職務経験が3年以上ある人	1名
作業療法士 (小児リハビリ業務)	令和6年9月1日現在、作業療法士の資格を有し、職務経験が3年以上ある人	1名
(受験資格の注意事項)		
① 勤務期間及び職務経験は、複数の病院（勤務先）を通算することができます。ただし、通算する場合は1ヶ月未満の期間は端数として切り捨てます。		
② 最終試験合格後、勤務期間及び職務経験の確認のため、証明書の提出及びその確認のため勤務先に連絡する場合があります。なお、勤務期間及び職務経験が確認できない場合は合格を取り消します。		

※ ただし、次のいずれかに該当する人は、受験できないものとします。

- (1) 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
- (2) 泉大津市におい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
- (3) 人事委員会または公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人
- (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人

2 試験日及び試験場

(第1次試験)

- 試験日 : 令和6年10月5日(土) 時間は追って連絡します。
- 場 所 : 泉大津市立病院
- 試験内容 : (事務職) 面接試験、筆記試験
(言語聴覚士) 面接試験
(作業療法士) 面接試験
- ☆ 結果発表 : 可否にかかわらず本人に通知します。

(第2次試験)

- 試験日 : 第1次試験合格者に後日通知します。
- 場 所 : 泉大津市立病院
- 試験内容 : 第1次試験合格者に後日通知します。
- ☆ 結果発表 : 可否にかかわらず本人に通知します。

3 採用予定日

令和7年4月1日

ただし、言語聴覚士については、合格者と調整の上、令和6年度中に採用する場合があります。

4 試験成績の通知

- (1) 採用試験を受験し不合格となった場合、あらかじめ成績開示を希望した人(本人に限る。)には、結果通知に得点を記載して通知します。
- (2) 申請の方法は、採用試験申込書の「成績開示希望」欄の「有」・「無」を○印で囲んでください。

5 給与、処遇

初任給(月額)は令和6年7月1日現在、次のとおりです。(いずれも地域手当を含む。)

事務職	高校卒	186,666円
	短大卒	198,538円
	大学卒	214,544円
言語聴覚士 作業療法士	短大3卒	206,382円
	大学卒	215,180円

初任給は経歴に応じて、一定の基準により加算されます。

給与は給与改定等によって変わることがあります。その他、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。

6 勤務時間、休暇等

フルタイム(週38時間45分、週5日勤務)

年次有給休暇など各種休暇制度、社会保険などの適用あり。

7 受験申込み

(1) 受付期間・場所

- 令和6年9月2日（月）から令和6年9月20日（金）までの午前8時30分から午後5時まで。（ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除く。）
- 泉大津市立病院（7階総務課）

○ 郵送による受験申込み

- ① 封筒の表に受験職種（事務職、言語聴覚士または作業療法士）を朱書きし、返信用封筒〔定型（23.5cm×12.0cm以内）に住所・氏名・郵便番号を明記の上244円切手貼付（特定記録分）〕を同封してください。
- ② 令和6年9月17日（火）消印有効
- ③ 郵送先 : 〒595-0027
泉大津市下条町16番1号 泉大津市立病院 総務課

(2) 提出書類

- 職員採用試験申込書（本院所定用紙）
- 受験票
- 資格を有することを証する書類の写し（言語聴覚士及び作業療法士に限る）
- ※ 職員採用試験申込用紙は、市立病院総務課にて配付します。
また、泉大津市立病院ホームページからのダウンロードでも入手できます。
泉大津市立病院のホームページ ⇒ <https://www.hosp-ozu-osaka.jp>
病院ホームページからダウンロードした申込書は、必ずA4サイズで両面印刷してください。
- ※ 申込書の受け付け後、提出書類は返却いたしません。

8 その他

- 市立病院（令和6年12月より「泉大津市立周産期小児医療センター」）専属勤務となります。
- 申込書記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
- 試験開始時間は、申込み締切後、通知します。
- 遅参者は受験できない場合があります。
- 新型コロナウイルス等感染症の流行や自然災害等により試験の実施が危惧される場合は、試験当日の午前7時現在の状況で判断の上、試験の実施又は中止を決定する予定です。なお、病院からの電話連絡等は一切いたしませんので、上記の場合は病院にお問い合わせください。
試験が中止になった場合は、病院から改めて試験日を通知します。

9 お問い合わせ先

〒595-0027 泉大津市下条町16番1号
泉大津市立病院 総務課
☎0725-32-5622（内線2770・2751・2750）