平成29年度大田市立病院職員採用試験【助産師･看護師】
～ 試　験　案　内 ～

大　田　市　立　病　院
島根県大田市大田町吉永 1429-3
TEL　0854(82)0330
大田市立病院ホームページ
http://www.ohda-hp.ohda.shimane.jp/

1. 試験区分、採用予定人員

試 験 区 分	採用予定人員	職　務　内　容
助産師	２名程度	大田市立病院に勤務し、専門的業務に従事（三交替勤務）
看護師	３名程度	

2. 募集期間

次のいずれか１つの実施区分に限り受験できます。

試 験 区 分	募　集　期　間
助産師・看護師	平成 29 年 8 月 21 日(月) ～ 平成 29 年 9 月 29 日(金)

受付時間はいずれも午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで（土・日曜日・祝日を除く。）です。
郵送による申込みは、各実施区分の募集期間内の消印のあるものに限り受け付けます。

3. 受験資格

試 験 区 分	受　験　資　格
助産師	昭和 48 年 4 月 2 日以降に生まれた者で、保健師助産師看護師法による助産師免許を有する者又は平成 30 年 3 月 31 日までに行われる国家試験により助産師免許を取得する見込みの者
看護師	昭和 48 年 4 月 2 日以降に生まれた者で、保健師助産師看護師法による看護師免許を有する者又は平成 30 年 3 月 31 日までに行われる国家試験により看護師免許を取得する見込みの者

ただし、次の各号のいずれかに該当する者は受験できません。

（ア）成年被後見人又は被保佐人（「経過措置」による準禁治産者を含む。）

（イ）禁錮(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

（ウ）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

4. 試験日程及び試験会場

試 験 区 分	試　験　日　程	試 験 会 場
助産師・看護師	平成 29 年 10 月 8 日(日) 午前 9 時～	大田市立病院

5. 合格発表

直接本人（棄権者を除く）に結果を通知するほか、大田市役所前の掲示板に合格者の受験番号を掲示します。

6. 試験の内容

試験種目	内　　容
作文試験	職務遂行に必要な思考力、表現力等について作文による試験を行います。
面接試験	職務遂行能力等をみる目的で個別面接による試験を行います。

7. 受験手続

試験申込書の請求先及び提出先

大田市立病院事務部総務課　〒694-0063　島根県大田市大田町吉永 1429－3

（1）郵便での請求

封筒の表に、「大田市立病院試験申込書（助産師・看護師）請求」と朱書し、８２円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒（定型）を必ず同封して、請求してください。

（大田市立病院ホームページ（http://www.ohda-hp.ohda.shimane.jp/）より試験申込書を印刷してご利用いただくこともできます。）

（2）受験申込

試験申込書（写真貼付）を自筆で記入のうえ、持参または郵送により提出してください。

8. 合格から採用まで

（1） 合格者は採用候補者となり、成績順に採用者を決定します。（採用は平成 30 年 4 月以降の予定です。）

（2） 「３．受験資格」の項に記載する所定の時期までに実施する当該免許の試験に合格できなかった場合は、合格・採用を取り消します。

（3）給与は大田市病院事業職員の給与に関する規程に基づく基本給及び諸手当を支給します。

※ 初任給は、助産師（大学卒）で 208,000 円、看護師（短大（3 年制）卒）で 195,900 円（平成 29 年 4 月現在）です。免許取得後の前歴（職歴等）を有する場合は、その条件によって加算があります。

※ 通勤手当、期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当、夜間看護等業務手当等をそれぞれの支給条件に応じて支給します。

9. その他

受験手続、その他この試験についての問い合わせは、大田市立病院事務部総務課総務人事係（電話 0854－82－0330）まで。