

令和8年度大田市立病院職員採用試験
【言語聴覚士】
～ 試験案内 ～



大 田 市 立 病 院
島根県大田市大田町吉永 1428-3
TEL 0854(82)0330
大田市立病院ホームページ
<https://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
言語聴覚士	若干名	大田市立病院に勤務し、専門的業務に従事

2. 募集期間

次のいずれか1つの試験区分に限り受験できます。

試 験 区 分	募 集 期 間
言語聴覚士	令和8年9月24日（木） ～ 令和8年10月28日（水）

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。

※ 10月28日（水）午後5時15分必着としますので、郵送の場合は余裕をもって投函してください。

3. 受験資格

試 験 区 分	受 験 資 格	
言語聴覚士	（免許取得見込者）	平成8年4月2日以降に生まれた人で、令和9年3月31日までに行われる国家試験により言語聴覚士法による言語聴覚士免許を取得する見込みの人
	（免許取得者）	平成8年4月2日以降に生まれた人で、言語聴覚士法による言語聴覚士免許を有する人

ただし、次の各号のいずれかに該当する人は受験できません。

- （ア）拘禁刑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
- （イ）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
- （ウ）大田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

4. 試験日程及び試験会場

試 験 区 分	試 験 日 程	試 験 会 場
言語聴覚士	令和8年11月7日（土） 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、大田市立病院ホームページに合格者の受験番号を公表します。

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 1428-3

（1）申込書の交付

- ・大田市立病院ホームページ (<https://www.ohda-hp.ohda.shimane.jp/>) から印刷できます。
- ・郵便で請求する場合、封筒の表に「大田市立病院試験申込書（言語聴覚士）請求」と朱書してください。

（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、免許取得見込者は令和9年4月以降、免許取得者は令和9年1月以降（採用候補者と協議のうえ決定）の予定です。
- （2）「3. 受験資格(免許取得見込者)」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、短大（3年制）卒 232,900 円、大学（4年制）卒 239,800 円（令和8年4月現在）です。年1回の定期昇給があります。
 - ※ 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。
 - ※ 期末・勤勉手当（年間 4.65 月（令和8年4月現在：当院での勤務期間等による調整あり）、通勤手当、扶養手当、住居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人事係（電話 0854-82-0330）まで。