令和７年度大田市立病院職員採用試験【臨床検査技師】
～ 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
臨床検査技師	若干名	大田市立病院に勤務し、専門的業務に従事 （当直業務（オンコール体制）あり）

２. 受付期間

試 験 区 分	受　　付　　期　　間
臨床検査技師	令和７年８月 18 日(月) ～ 令和７年 10 月 10 日(金)　午後５時 15 分必着

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 10 日（金）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	実 施 区 分	受　　験　　資　　格
臨床検査技師	(免許取得見込者)	昭和 60 年４月２日以降に生まれた人で、令和８年３月 31 日までに行われる国家試験により臨床検査技師免許を取得する見込みの人
	(免許取得者)	昭和 60 年４月２日以降に生まれた人で、臨床検査技師等に関する法律による臨床検査技師免許を有する人

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）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
（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人

４. 試験日程及び試験会場

試 験 区 分	試　　験　　日　　程	試　験　会　場
臨床検査技師	令和７年 10 月 25 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）郵便での請求

封筒の表に、「大田市立病院試験申込書（臨床検査技師）請求」、と朱書し、１１０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（https://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、令和８年４月以降の予定です。

（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 220,500 円、大学卒 227,400 円（令和 7 年 4 月現在）です。

年１回の定期昇給があります。

※ 臨床検査技師免許取得後の前歴（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 4.6 月（令和 7 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。