

令和4年度

つがる西北五広域連合病院事業 医療職員採用試験案内（経験者枠）

1 試験日程及び採用予定人員等

(1) 試験日程

受付期間及び試験日	令和5年3月15日まで随時受付・試験日は要相談
-----------	-------------------------

(2) 試験職種、採用予定人員及び受験資格

職 種	採用予定人員	受験資格
看 護 師	15名程度	1. 昭和54年4月2日以降に生まれた方で左記 職種の免許を有する方 2. 当該職種の経験年数概ね5年以上の方
助 産 師		
診療放射線技師	1名程度	
臨床検査技師	1名程度	

(3) 選考方法

面接試験	人柄等について、面接により試験を行います。
------	-----------------------

2 受験の制限

次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 地方公務員法第16条に規定する次の欠格条項に該当する者
 - 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者
 - ②つがる西北五広域連合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年を経過しない者
 - ③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
- (3) 今年度のつがる西北五広域連合病院事業医療職員採用試験を受験した者

3 合格発表

区分	内 容
合格発表日	試験日から一週間以内
試験会場	つがる西北五広域連合 つがる総合病院 会議室 (青森県五所川原市字岩木町12番地3)
合格発表方法 (合格通知)	合格者に電話及び書面で通知します。

4 受験手続

受験申込書の 請求	申込用紙配布	病院運営局人事課（つがる総合病院3階）で配布します。
	ホームページより ダウンロード	当広域連合ホームページ（ http://www.tsgren.jp/ ）よりダウンロードできます。
	郵送で請求	封筒の表に「 <u>受験申込書請求</u> 」と朱書きし、 120円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒（角2号）を同封の上 、病院運営局人事課に請求してください。
申込方法	<p>(1) 提出書類 受験申込書及び面接カードに必要事項を記入し、顔写真（縦4cm×横3cm程度、6か月以内に撮影したもの）を貼り、次に掲げるものを各1通添付。 ア 受験職種の免許書の写し イ 卒業証書の写し（A4）</p> <p>(2) 提出方法 持参又は郵送（郵送の場合は、封筒の表に「<u>採用試験申込</u>」と朱書きして送付してください。）</p>	

5 受験票の交付

受験票は応募受付後即日郵送

6 給与等

給料及び手当は、つがる西北五広域連合病院企業職員の給与の種類及び基準に関する条例等に基づき、下記初任給を基準にして学歴、職歴及び経験年数等により決定します。

なお、給料のほか期末・勤勉手当（6月、12月）、寒冷地手当（11月から3月まで）が支給されるほか、支給条件に応じて扶養手当、通勤手当、住居手当、特殊勤務手当等が支給されます。

※参考：初任給（令和4年4月時点給料表適用の場合）

職 種	学歴区分	初任給	備 考
看 護 師	大学卒	236,000円～	配置部署により特殊業務手当（給料月額額の4/100） その他勤務部署により調整額あり。 経験年数に応じた加算あり
	短大2卒	229,700円～	
助 産 師	大学卒	245,400円～	経験年数に応じた加算あり
	短大3卒	236,000円～	

診療放射線技師	大学卒	222,900円～	調整額あり (職務の級に応じて 12,400円から16,000円) 経験年数に応じた加算あり
	短大3卒	209,900円～	
臨床検査技師	大学卒	222,900円～	調整額あり (職務の級に応じて 12,400円から16,000円) 経験年数に応じた加算あり
	短大3卒	209,900円～	

7 採用について

(1) 令和5年4月1日以降の採用の予定です。

配属先は、つがる総合病院、かなぎ病院、鱈ヶ沢病院、つがる市民診療所、鶴田診療所のいずれかとなります。

(2) 採用試験の申込又は受験に関して、虚偽若しくは不正な行為があったことが明らかになった場合は採用されません。

(3) 採用の日から6か月間は「条件付採用」であり、その6か月間の勤務状況が良好である場合に正式採用となります。

(4) 感染症疾患（麻疹、風疹、水痘、流行性耳下膜炎、B型肝炎等）について、抗体検査・ワクチン接種をお願いしています。内容については合格時にお知らせいたします。

8 試験結果の開示

この採用試験の結果については、五所川原市個人情報保護条例第18条第1項の規定(当連合では五所川原市条例を準用しているため)により、口頭で開示を請求することができます。

なお、電話、はがき等による請求はできませんので、受験者本人が受験票及び本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を持参のうえ、平日の午前8時15分から午後5時までの間に病院運営局人事課へ直接おいでください。

開示請求できる方	開示内容	開示期間
受験者本人	試験の順位及び得点	合格発表の日から1か月

9 新型コロナウイルス感染症などへの対応について

(1) 以下に該当する方は、当日の受験を控えるようにお願いします。

- ① 新型コロナウイルス感染症などに罹患し治癒していない方
- ② 試験当日までに発熱、咳、強い倦怠感などの風邪症状が続いている方
- ③ 当広域連合が新型コロナウイルス感染症などに感染している疑いが強いと判断した方

(2) マスクの着用、消毒用アルコールの使用等

試験当日は、マスクの持参・着用と、咳エチケットの徹底をお願いします。携帯型手指消毒用アルコールをお持ちの方は、積極的に持参し、ご使用ください。

(3) 緊急連絡

今後の新型コロナウイルスの感染拡大の状況等によっては、試験の延期など、緊急連絡事項をお知らせする場合があります。

10 申込先・問い合わせ先

〒037-0074 青森県五所川原市字岩木町12番地3 つがる総合病院3階
つがる西北五広域連合病院運営局人事課 電話0173-26-6363 (内線2327)