

## 令和4年度実施 第1回

# 富士宮市職員(富士宮市立病院)

## 採用試験案内



©富士宮市さくやちゃん

富士宮市立病院 事務部 病院管理課  
〒418-0076 富士宮市錦町3番1号  
Tel (0544)27-3151 (代表)

### 1 試験職種、採用予定人員及び受験資格

| 採用職種    | 採用予定人員 | 受験資格   |
|---------|--------|--|
| 助産師     | 5人程度   | 昭和53年4月2日以降に生まれた人で、助産師免許を有しているか、令和4年度実施の国家試験で免許取得見込みの人     |
| 看護師     | 23人程度  | 昭和58年4月2日以降に生まれた人で、看護師免許を有しているか、令和4年度実施の国家試験で免許取得見込みの人     |
| 薬剤師     | 1人程度   | 昭和58年4月2日以降に生まれた人で、薬剤師免許を有しているか、令和4年度実施の国家試験で免許取得見込みの人     |
| 診療放射線技師 | 1人程度   | 昭和58年4月2日以降に生まれた人で、診療放射線技師免許を有しているか、令和4年度実施の国家試験で免許取得見込みの人 |
| 作業療法士   | 1人程度   | 昭和58年4月2日以降に生まれた人で、作業療法士免許を有しているか、令和4年度実施の国家試験で免許取得見込みの人   |
| 臨床工学技士  | 1人程度   | 昭和58年4月2日以降に生まれた人で、臨床工学技士免許を有しているか、令和4年度実施の国家試験で免許取得見込みの人  |

**留意事項** 次のいずれかに該当する人は、受験できません。

- 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 富士宮市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人
- 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人

## 2 試験内容、職種、試験日及び試験会場

| 試験内容 | 職種  | 試験日                        | 試験会場                                    |
|------|---|----------------------------|---|
| 面接試験 | 助産師<br>看護師<br>薬剤師<br>診療放射線技師<br>作業療法士<br>臨床工学技士 | 令和4年<br>4月16日(土)<br>17日(日) | 富士宮市立病院<br>富士宮市錦町3番1号<br>(時間等は後日通知します。) |

※ 受験者には、市指定の用紙による健康診断書を提出していただきます。

## 3 申込受付期間及び受験手続

|         |   |
|---------|---|
| 申込受付期間  | <p><b>令和4年3月18日(金) ～ 4月8日(金)</b></p> <p>○受付時間 午前8時30分～午後5時15分(土曜日、日曜日及び祝日は除く。)</p> <p>○郵送の場合は、令和4年4月8日(金)までの消印に限り受け付けます。</p>  |
| 必要書類の請求 | <p>○必要書類は、富士宮市立病院 病院管理課、市役所人事課、各出張所、駅前交流センター(きらら)、大富士交流センター、富丘交流センター、各公民館及び市立中央図書館にて配布します。</p> <p>○郵便で請求するときは、封筒の表に「職員採用試験申込書請求」と朱書きし、<u>140円切手を貼った宛先明記の返信用封筒角型2号(縦33.2cm×横24.0cm)程度の大きさを同封して</u>、富士宮市立病院病院管理課に請求してください。</p> <p>○富士宮市立病院のホームページからダウンロードすることもできます。</p>   |
| 申込手続    | <p>次の書類を富士宮市立病院 病院管理課に持参するか、郵送してください。(郵送の場合は、特定記録等による方法をお勧めします。)</p> <p>①試験申込書      ②予備調査書      ③受験票</p> <p>④小論文(面接試験の参考資料とします。別紙「申込に際しての注意」参照)</p> <p>⑤健康診断票(健康診断に係る料金は自己負担とします。)</p> <p>⑥最終学校の卒業証明書(卒業証書の写し)又は卒業見込証明書</p> <p>⑦最終学校が発行する成績証明書</p> <p>⑧免許取得済みの人は、免許証の写し</p> <p>⑨受験票返信用定型封筒長形3号(縦23.5cm×横12.0cm)1通<br/>(添付の封筒に84円切手を貼付。受験票の送付に使用しますので、送付を希望する住所及び宛名を明記してください。)</p> <p>※⑤、⑥及び⑦について、申込受付期間に間に合わない場合は御連絡ください。</p> |
| 受験票の交付  | <p>○試験申込書受理後、受験番号を記載した受験票を送付します。</p> <p>○受験票が4月14日(木)までに届かない場合は、富士宮市立病院病院管理課に問い合わせてください。</p>  |

## 4 試験結果の発表

富士宮市立病院のホームページに合格者の受験番号を掲載します。

なお、合否にかかわらず受験者全員に結果通知を発送します。

掲載日及び通知日：4月下旬頃

## 5 試験結果の開示

試験結果は、受験者本人からの請求に限り次のとおり開示します。希望する場合は、封筒の表に「結果開示請求書在中」と朱書きし、次の書類を同封して富士宮市立病院 病院管理課に提出してください（郵送可）。

- ① 試験結果開示請求書と記載した上で、氏名、生年月日、現住所、電話番号及び受験番号を書いた書面（書式は問いません。）
- ② 宛先を明記し、84円切手を貼った返信用封筒長型3号（縦23.5cm×横12.0cm）程度の大きさ
- ③ 受験者本人であることの証明書（学生証、運転免許証及び保険証等の写し）

| 試験区分 | 開示内容      | 請求期間                                      |
|------|-----------|---|
| 面接試験 | 試験の得点及び順位 | 令和4年5月6日（金）から<br>令和4年5月13日（金）まで<br>（消印有効） |

※ 開示は郵送で行うため、電話での開示請求は受け付けません。

## 6 採用時期

合格者の採用は、原則として令和5年4月1日の予定です。

ただし、免許を取得している方で勤務可能な方は令和4年度中に採用する場合があります。

なお、試験申込書の記載に学歴詐称等の不正があった場合、卒業見込みの人が卒業できなかった場合又は免許取得見込みの人が免許を取得できなかった場合は、合格を取り消します。

## 7 給与・勤務条件など

- ① 初任給（令和4年4月1日現在 給料・地域手当の合計支給月額）

| 区分   | 助産師      | 看護師      |
|------|----------|----------|
| 大学卒  | 243,183円 | 239,681円 |
| 短大3卒 | 236,591円 | 233,089円 |
| 短大2卒 |          | 227,321円 |

| 区分    | 薬剤師      |
|-------|----------|
| 大学6年卒 | 240,814円 |
| 大学4年卒 | 219,905円 |

| 区分    | 診療放射線技師  | 作業療法士    | 臨床工学技士   |
|-------|----------|----------|----------|
| 大学4年卒 | 213,519円 | 213,519円 | 213,519円 |
| 短大3卒  | 206,927円 | 206,927円 | 206,927円 |

※ 条例、規則の改正等により、金額等が変更になる場合があります。

ア 上記の表は、免許取得と同時に採用された場合であり、職歴等経験年数がある人は、その職歴に応じた加算額があります。

イ このほか、条件により通勤手当、扶養手当、住居手当などを支給します。  
ウ 令和4年4月1日現在の期末・勤勉手当（ボーナス）は、6月（2.15か月分）、  
12月（2.15か月分）、合計4.3か月分の見込みです。ただし、採用1年目の6月分  
の期末・勤勉手当は規則により減額されます。

② 勤務時間・休暇など（助産師・看護師は配属先により3交代勤務若しくは変則2交代勤務を実施  
しています。その他、職種により宿日直勤務がある場合があります。）

ア 勤務時間 / 午前8時30分～午後5時15分

イ 休 日 / 土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）

ウ 休 暇 / 年次有給休暇 年20日

特別休暇（結婚、産休、忌引、夏季等）、病気休暇、介護休暇等

エ 休業制度 / 育児休業、自己啓発等休業

③ 福利厚生

ア 健康管理 / 定期健康診断（年1回以上）等を行っています。

イ 共済制度 / 共済組合による医療費の助成や住宅建築資金などの融資、自動車等の購入資金の  
貸付けが受けられます。また、全国各地の共済宿泊施設などを利用することが  
できます。

ウ 互助会 / 各種給付金（結婚、出産など）の支給が受けられます。

エ その他 / 各種体育・文化クラブがあり、活発に活動しています。

## 8 その他

受験書類は返却しませんので、御承知おきください。

## 9 応募先及び問合せ先

〒418-0076

富士宮市錦町3番1号

富士宮市立病院 事務部 病院管理課

TEL 0544-27-3151

E-mail h-kanri@city.fujinomiya.lg.jp