

令和５年度 八戸市立市民病院職員採用試験案内

募集受付期間		５月１０日（水）～ ６月１日（木）
第一次試験	試験日	６月１８日（日）
	試験会場	八戸市立市民病院

１ 採用予定人員等（採用予定日：令和６年４月１日）

職 種	職 務 内 容	採用予定 人 員	受 験 資 格
技師（電気）	電気技術関係業務	若干名	平成６年４月２日以降に出生した方で、第三種電気主任技術者の資格を有する方、または、認定（学歴※と実務経験）による第三種電気技術者の資格取得が可能な学歴※を有する方。 ※経済産業大臣が告示で定める電気工学に関する所定の単位を修得して、学校教育法による大学・短期大学もしくはこれと同等以上の教育施設（認定校）を卒業（令和６年３月卒業見込みを含む）の方。 所定の単位を修得できていない場合は、その不足単位の授業内容が含まれる電気主任技術者試験の試験科目に合格していること。
看護師（一般枠） ※助産師含む	看護師の業務 ※助産師の業務含む	24 名程度	現に資格を有する方で、昭和 54 年 4 月 2 日以降に出生した方。 （令和 6 年 6 月までに資格取得見込の方を含みます。） ※看護師（実務経験者枠）との併願はできません。
診療放射線技師	診療放射線技師の業務	3 名程度	現に資格を有する方で、平成 6 年 4 月 2 日以降に出生した方。（令和 6 年 6 月までに資格取得見込の方を含みます。）
臨床検査技師	臨床検査技師の業務	2 名程度	現に資格を有する方で、平成 6 年 4 月 2 日以降に出生した方。（令和 6 年 6 月までに資格取得見込の方を含みます。）
理学療法士	理学療法士の業務	3 名程度	現に資格を有する方で、昭和 59 年 4 月 2 日以降に出生した方。 （令和 6 年 6 月までに資格取得見込の方を含みます。）
臨床工学技士	臨床工学技士の業務	4 名程度	現に資格を有する方で、平成 6 年 4 月 2 日以降に出生した方。（令和 6 年 6 月までに資格取得見込の方を含みます。）
歯科衛生士	歯科衛生士の業務	若干名	現に資格を有する方で、平成 6 年 4 月 2 日以降に出生した方。（令和 6 年 6 月までに資格取得見込の方を含みます。）
薬剤師（一般枠）	薬剤師の業務	7 名程度	現に資格を有する方で、平成元年 4 月 2 日以降に出生した方。（令和 6 年 6 月までに資格取得見込の方を含みます。） ※薬剤師（実務経験者枠）との併願はできません。

（１）上記の受験資格を満たすほか、日本国籍があり、活字印刷文の出題に対応できる方に限ります。

（２）地方公務員法第 16 条（欠格条項）の規定により、次の方は受験することができません。

（７）禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者

- (イ) 八戸市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
- (ウ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

2 試 験

(1) 日程・試験会場等

試験区分	試 験 日	試 験 会 場	合格発表	発 表 方 法
第一次試験	令和5年6月18日（日）	八戸市立市民病院	7月上旬	受験者全員に可否を通知するほか、病院正面玄関及び当院ホームページに合格者の受験番号を掲示します。
第二次試験	令和5年7月下旬 ～8月上旬	八戸市立市民病院	8月中旬	

※ 第一次試験の集合時間は受験票に記載してあります。

※ 第二次試験時に、既に試験職種の資格を有する方は資格証等の写しを、資格取得見込の方は学校の成績証明書を提出していただきます。

(2) 試験の方法

試験職種	第 一 次 試 験		第 二 次 試 験
技師（電気）	【専門試験】 マークシート方式 （120分）	【職場適応性検査】（20分） 【事務適性検査】（10分）	論文試験（筆記） 面接試験
看護師（一般枠） ※助産師含む	【基礎教養試験】 マークシート式 （60分）	【看護師適性検査】 マークシート式 （50分）	面接試験
上記以外の職種		【職場適応性検査】 マークシート式 （20分）	

※（ ）内の時間は、試験の実施時間（予定）です。

(3) 試験の内容

試 験 種 類	内 容
専門試験（電気）	数学・物理、電磁気学・電気回路、電気計測・制御、電気機器・電力工学、電子工学、情報・通信工学（計30問・2時間）
基礎教養試験	社会常識や基礎的な能力を問う問題 （一般常識15問、言語能力15問、数的能力20問、計50問）
事務適性検査	事務職員としての適応性を正確さ、迅速さ等の作業能力の面からみる検査
職場適応性検査	公務員としての職業生活への適応性について、職務への対応や対人関係面での性格特性をみる検査
看護師適性検査	看護師としての適応性を資質、能力及び対人関係の面からみる検査

論文試験	識見、判断力、思考力及び文章による表現力についての試験
面接試験	個別面接による、主として人物についての試験

3 受験手続等

区 分	内 容	
試験申込 用紙の 請求先	申込用紙設置場所	八戸市立市民病院事務局管理課及び市庁本館・別館 1 階案内、南郷事務所、各市民サービスセンター、八戸市東京事務所で配布します。
	ホームページよりダウンロードする場合	八戸市立市民病院ホームページ（下記アドレス）よりダウンロードしてください。 https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp
	郵送で請求する場合	返信先を明記した返信用封筒（A 4 サイズで返信用 120 円切手を貼ったもの）を必ず同封の上、八戸市立市民病院事務局管理課へ請求してください。 ※郵送での申込用紙請求は 5 月 24 日（水）到着分まで受付します。
申込方法	試験申込用紙に必要な事項を記入のうえ、顔写真を貼り、八戸市立市民病院事務局管理課に提出して受験票を受け取ってください。 なお、試験申込書を郵送し、受験票の返送を求める場合は、受験票の裏面にあて先を明記し、63 円切手を貼ってください。	
受付期間	令和 5 年 5 月 10 日（水）～ 同年 6 月 1 日（木） （郵送の場合は、6 月 1 日までの消印有効） 受付事務は、土曜、日曜、祝日を除く 平日の午前 8 時 15 分から午後 5 時まで 行います。	

※ 申込書等を持参した方は、その場で受験票を発行します。

なお、郵送での申込をした方で、6 月 9 日（金）までに受験票が返送されない場合は、至急八戸市立市民病院管理課までご連絡ください。

4 給 料

給料は、「八戸市立市民病院企業職員の給与の種類及び基準に関する条例」の規定に基づいて下記初任給を基準にして学歴・経験年数等により決定します。

なお、給料のほか、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当、通勤手当等が支給されます。

※ 令和 5 年 4 月現在の職種別初任給基準額（手当を含みません。）

技 師 （ 電 気 ）		歯 科 衛 生 士	
大 学 卒 185,200 円	短 大 卒 167,100 円	短大 3 年卒 181,100 円 医療技術業務手当 日額 1,200 円	短大 2 年卒 170,500 円 医療技術業務手当 日額 1,200 円

看 護 師		
大 学 卒 213,200円	短大3年卒 204,900円	短大2年卒 197,000円

薬 剤 師		上記以外の職種	
大学6年卒 213,600円 調剤手当 50,000円	大学4年卒 197,800円 調剤手当 50,000円	大 学 卒 191,500円 医療技術業務手当 日額1,200円	短大3年卒 181,100円 医療技術業務手当 日額1,200円

5 試験結果の開示について

採用試験の結果については、八戸市個人情報保護条例第23条の規定により、口頭で開示を請求することができます。

開示請求できる人、開示の内容、開示期間等については次表のとおりです。

開示請求できる人	開 示 内 容	開示の期間	開 示 場 所
第一次試験受験者	第一次試験の順位及び得点	第一次試験合格発表の日から1ヶ月間	市民病院管理課
第二次試験受験者	第二次試験の順位及び得点	第二次試験合格発表の日から1ヶ月間	

※開示時間は、土曜、日曜、祝日を除く月曜日から金曜日の午前8時15分から午後5時までです。

※開示を請求する際には、本人であることを確認するための受験票または運転免許証・旅券等本人の顔写真が添付された書類をご提示願います。

※電話・電子メール等本人確認が困難な方法での開示請求には応じられません。また、未成年者の法定代理人である場合を除き、代理人への開示は行いません。未成年者の法定代理人が開示を請求する時は、法定代理人の本人確認書類（運転免許証、旅券等）及び戸籍謄本等法定代理人であることを証明する書類が必要です。

6 その他

看護師及び薬剤師の実務経験者枠での試験は、第一次試験に筆記試験は行わず書類選考のみとなり、第二次試験に面接試験を行います。実務経験は3年以上（令和6年3月末で3年に達する見込の方を含みます。）必要となります。

なお、実務経験者枠の受験資格を有する方は、一般枠での受験も可能ですが、併願はできません。実務経験者枠についての詳細は、別紙試験案内（実務経験者枠）をご覧ください。



八戸市立市民病院 事務局管理課総務グループ

〒031-8555 八戸市田向三丁目1番1号

電 話 (0178) 72-5111 (代表) 内線 1110、1011
(0178) 72-5032 (管理課直通)

U R L <https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp>

e-Mail byoin_kanri@city.hachinohe.aomori.jp