

## 涌谷町町民医療福祉センター職員採用試験実施要綱

涌谷町町民医療福祉センター、薬剤師、診療放射線技師及び理学療法士の職員採用試験を、次のとおり行います。

令和4年11月1日

涌谷町町民医療福祉センター長職務代理者  
涌谷町国民健康保険病院長 横井克己

この試験は涌谷町町民医療福祉センターにおいて、薬剤師、診療放射線技師及び理学療法士として従事する職員の採用試験です。

### 1 試験区分、職種、採用予定人数及び職務内容

試験区分	職種	採用予定人員	職務内容
医療職（2）	薬剤師	1名	病院の外来及び入院患者への調剤業務等に従事します。
医療職（2）	診療放射線技師	1名	病院の放射線室で診療放射線技師の業務等に従事します。
医療職（2）	理学療法士	1名	病院のリハビリテーションに従事しますが、老人保健施設、訪問看護等の業務にも従事します。

（注）採用予定人員は、現時点の予定であり、今後変更になることがあります。

### 2 受験資格

下記の（1）の資格を有し、（2）の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

#### （1）資格

試験区分	職種	受験資格
医療職（2）	薬剤師	昭和62年4月2日以後に生まれた者で、薬剤師の免許を有する者又は令和5年4月1日までに取得する見込みの者
医療職（2）	診療放射線技師	昭和62年4月2日以後に生まれた者で、診療放射線技師の免許を有する者又は令和5年4月1日までに取得する見込みの者
医療職（2）	理学療法士	平成9年4月2日以後に生まれた者で、理学療法士の資格を有する者又は令和5年4月1日までに取得する見込みの者

#### （2）欠格事項

- ア 日本の国籍を有しない者
- イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることがなくなるまでの者
- ウ 涌谷町町民医療福祉センター職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者

エ 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 試験の方法

試験	方法
専門試験 (60分)	専門分野に関する基礎的知識並びに見識について記述式による筆記試験を行います。
作文試験 (60分)	文章による表現力、内容構成等の能力について作文による筆記試験を行います。
人物試験	個別面接により主として人物について試験を行います。
健康診断	健康診断書に基づいて職務遂行に必要な健康度を有するかどうかについて審査を行います。(費用は受験者負担となります。)
資格調査	受験資格の有無、受験申込書に記入された内容の真否等について調査します。

### 4 試験の日時及び場所

日時	令和4年12月上旬(受験票送付時にお知らせします。)
場所	涌谷町町民医療福祉センター 宮城県遠田郡涌谷町涌谷字中江南 278 <u>※新型コロナウイルスの感染状況により、試験会場が変更になる場合があります。</u>

### 5 合格者の発表

(1) 試験合格者の発表は、令和4年12月19日(月)に合格者に通知します。(発表はこれより早くなる場合があります。)

### 6 合格から採用までの手続き

- (1) 最終合格者は、任用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。したがって、最終合格者全員が採用されるとは限りませんので注意してください。
- (2) 採用は「令和5年4月1日」の予定です。

### 7 給与

(1) 新卒者の初任給は、おおむね次のとおりです。なお、修学年限により加算があります。

試験区分	職種	初任給(現行額)
医療職(2)	薬剤師 (6年制大卒)	238,500円
医療職(2)	診療放射線技師 (短大卒)	177,400円
医療職(2)	理学療法士 (短大卒)	177,400円

(2) 上記(1)のほか、給与条例の規定に従い、扶養手当、通勤手当、期末手当及

び勤勉手当等が支給されます。

## 8 受験手続及び受付期間

### (1) 受験申込書の請求

申込書は、涌谷町町民医療福祉センター総務管理課に請求してください。郵便で請求する場合は封筒の表に「職員採用統一試験受験申込書請求 受験希望職種（薬剤師、診療放射線技師又は理学療法士）」と朱書きし、宛先を明記の上、120円切手を貼った返信用封筒（角2号）を必ず同封してください。

### (2) 受験申込先

涌谷町町民医療福祉センター 総務管理課 あて  
郵便番号 987-0121 宮城県遠田郡涌谷町涌谷字中江南 278

### (3) 受付期間

令和4年11月1日（火）から令和4年11月30日（水）

申込受付は、平日の午前8時30分から午後5時までです。

郵便の場合は令和4年11月30日（水）までに上記の受験申込先に届いたもの限り受付しますので、「書留郵便」等の確実な方法によってください。

### (4) 提出書類等

ア 試験申込書 1部（所定の用紙を使用すること。）

試験申込書に必要事項を記入し、申込前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きの写真を指定個所に添付してください。

（写真のない場合は受付できません。）

イ 受験票 1部（所定の用紙を使用すること。）

受験票に必要事項を記入してください。

ウ 受験料 不要

エ 郵便申込の場合は、宛先を明記し84円切手を貼った返信用封筒を同封してください。

## 9 その他

(1) 申込を受理された受験申込者には受験票を交付します。

(2) 試験についての問い合わせは涌谷町町民医療福祉センター 総務管理課 総務班でお答えします。

涌谷町町民医療福祉センター 総務管理課 総務班

電話 0229-25-3118

(3) 災害等により、試験開始時刻を変更する場合又は中止する場合には、「涌谷町町民医療福祉センターのホームページ（新着情報）」か電話連絡によりお知らせします。