

加賀市医療センター職員採用候補者試験案内

平成30年2月5日
加賀市医療センター総務課

平成30年4月1日付採用の加賀市医療センター職員採用候補者試験を次のとおり実施します。

1 職種区分、採用予定人員及び受験資格等

職種区分	採用予定人員	受験資格
医療技術職 (視能訓練士)	1名程度	① 昭和63年4月2日以降に生まれた者 ② 資格を有する者又は採用の日までに資格取得見込みの者

※ 手話通訳士(者)の資格を有する者を優先します。

(注) 次の事項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

イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

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者

エ 加賀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年を経過しない者

2 試験の日時、場所及び合格発表

職種区分	日時	場所	合格発表
医療技術職	平成30年3月5日(月) 午前9時から午後3時頃まで	加賀市医療センター 加賀市作見町リ36番地	試験終了後、受験者に通知します。

3 受験手続

次の書類を揃え、封筒の表に「平成29年度(職種区分を記入)採用選考」と朱書きの上、申込書類提出先まで郵便若しくは信書便により送付又は持参してください。

① 履歴書

(市販の用紙を使用し、6箇月以内に撮影した正面上半身無帽の写真を添付してください。)

② 大学等の卒業(見込)証明書

③ 成績証明書

④ 資格免許証の写し

(資格を有する者に限ります。)

⑤ 返信用封筒

(長形3号 (12cm×23.5cm) に返信先を明記の上、82円切手を貼付してください。)

※ 試験日の前々日までに何ら連絡がない場合は、8の問い合わせ先まで連絡してください。

申込書類提出先

〒922-8522

石川県加賀市作見町リ36番地

加賀市医療センター総務課人事係「採用試験担当」

4 受付期間

平成30年2月5日(月) から平成30年2月22日(木) まで

(備考)

- 1 受付事務は、午前8時30分から午後5時15分まで行います。ただし、加賀市の休日を定める条例(平成17年加賀市条例第2号)第1条各号に規定する日は、受付を行いません。
- 2 郵便又は信書便による送付の場合は、平成30年2月22日の消印(これに代わる引受日の表示を含む。)有効とします。

5 試験内容

職種区分	試験科目
医療技術職	① 適正検査 ② 小論文 ③ 個別面接

6 採用日

平成30年4月1日

7 給与等の待遇

(1) 初任給

職種区分	給 料 月 額	
医療技術職	(大 学 卒)	185,400 円
	(短 大 卒)	174,200 円

(注) この額は平成29年4月1日の月額です。また、学校卒業後、職業経験等の一定の経歴のある場合は、所定の金額が加算されます。

(2) 昇給

勤務成績の良好な人は、原則として年1回昇給します。

(3) 諸手当

期末手当、勤勉手当、扶養手当、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当等がそれぞれ支給条件に応じて支給されます。

(4) 勤務時間

原則として、午前8時30分から午後5時15分までです。

(5) 休日

原則として、土曜日、日曜日、国民の祝日及び年末年始が休みとなります。

(6) 休暇

年次有給休暇（年間20日。ただし、採用1年目は15日。）の他、夏季休暇、結婚休暇等の特別休暇があります。

(7) 福利厚生

採用と同時に共済組合の組合員及び職員互助会等の会員となり、医療給付、その他の給付、各種貸付、職員及び家族に対する慶弔等が受けられます。

8 問い合わせ先

この試験の詳細については、次のところまでお問い合わせください。

〒922-8522 石川県加賀市作見町リ36番地

加賀市医療センター総務課人事係

電話（代表） 0761-72-1188（内線：2008）

FAX（直通） 0761-76-5263

ホームページアドレス <http://www.kagacityhp.jp/>

（上記アドレスより、病院のホームページにお入りください。）

メールアドレス jinjihosp@city.kaga.lg.jp