

令和 5 年度

伊万里・有田地区医療福祉組合

伊万里有田共立病院職員

採 用 試 験 案 内

(第 3 次募集)

採 用 予 定 日 令和 6 年 4 月 1 日

試 験 日 令和 6 年 2 月 9 日 (金)

試 験 会 場 伊万里有田共立病院

受 付 期 間 令和 6 年 1 月 4 日 (木) ～1 月 31 日 (水)
 〔土曜・日曜、祝日を除く 8 : 30～17 : 15〕

※郵送は、1 月 31 日の消印のあるものまで受け付けます。

伊万里有田共立病院

1 試験区分・採用予定人員・職務内容

試験区分	採用予定	職務内容
臨床検査技師	1人程度	伊万里有田共立病院において、血液、微生物、生化学的検査などの臨床検査技師業務に従事します。
診療情報管理士	1人程度	伊万里有田共立病院において国際疾病分類（ICDコーディング）に従って整理した上で、データベースへの入力や統計データの作成、分析を担当します。
事務	1人程度	伊万里有田共立病院において、一般事務に従事します。

2 受験資格

試験区分	年齢制限	受験資格
臨床検査技師	平成元年4月2日以降に生まれた人	臨床検査技師の免許取得者、または令和6年3月31日までに免許取得見込みの人。
診療情報管理士	平成元年4月2日以降に生まれた人	診療情報管理士の資格を有し、DPC病院での実務経験ある人。
事務	平成元年4月2日以降に生まれた人	

ただし、次の各号に該当する人は受験できません。

- (1) 日本国籍を有しない人
- (2) 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
- (3) 伊万里・有田地区医療福祉組合、伊万里市及び有田町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年を経過しない人
- (4) 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

3 試験の日時及び会場

試 験	日 時	試 験 会 場
第一次試験	令和6年2月9日（金） 集合時間 13：00 筆記・適性試験 13：10～14：30 作 文 14：40～15：40	伊万里有田共立病院 会議室 （地下1階）
第二次試験	令和6年2月下旬予定	日時および試験会場については、第一次試験合格者に通知します。

4 試験の方法及び内容

試験は、第一次試験及び第二次試験とし、第二次試験は、第一次試験の合格者について行います。（応募状況によっては変更になります）

（1）第一次試験

試験区分	試験の方法	対象者	試験の内容
区分	適性試験	全 員	作業能力、知的基礎能力等の処理能力に関する適性検査
	作文試験		文章による表現力、構成力等について筆記試験

（2）第二次試験

試験区分	試験の方法	対象者	試験の内容
区分	面 接	第一次試験合格者	職員として適する人物かどうかについて個別面接

5 合格者発表

第1次試験合格者発表	令和6年2月中旬（予定）	合格者を伊万里有田共立病院の掲示場に掲示するほか、合格者本人に通知します。
第2次試験合格者発表	令和6年3月上旬（予定）	

6 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、それぞれ試験区分ごとに作成される採用候補者名簿に登載されます。
名簿の有効期間は、名簿登載日から原則として一年間とします。
- (2) 採用は、欠員補充等必要が生じた場合に行うこととなりますが、採用候補者名簿に登載された者で成績が下位の場合等は採用が遅れたり、採用されない場合もあります。

7 勤務条件

- (1) 給料（現行）・・・新規卒業者の場合

区 分		初任給（令和 6.4.1 予定）
臨 床 検 査 技 師	大 学 卒	203,700円
	短大3卒	194,200円
診 療 情 報 管 理 士 事 務	大 学 卒	187,800円
	短大2卒	176,400円
	高 卒	166,700円

※実務経験年数によって、一定額が加算されます。

- (2) 諸手当等

扶養、住居、通勤、期末、勤勉、時間外勤務手当等の諸手当が、該当者に支給されます。

- (3) 勤務時間

臨 床 検 査 技 師 診 療 情 報 管 理 士 事 務	8時30分から17時15分まで、週休2日制 (週38時間45分勤務)。
-------------------------------------	--

- (4) 年次有給休暇

年次有給休暇は、年間20日（1年目は15日）です。

- (5) その他

院内保育所があります。

8 申込方法等

- (1) 申込書等については、ホームページからダウンロードし印刷するか、または事務局にて交付いたします。

(2) 申込書等を郵便で請求する場合

封筒に「採用試験申込書請求」と朱書きし、必ず 140 円切手を貼った宛先明記、返信用封筒（角形 2 号：A4 サイズ）を同封してください。

(3) 提出書類

- ① 令和 5 年度実施伊万里有田共立病院職員採用試験申込書
- ② 面接カード
- ③ 令和 5 年度実施伊万里有田共立病院職員採用試験受験票
- ④ 返信用封筒（定型サイズで 84 円切手を貼り、自身の住所氏名を記入した物）

(4) 申込書の提出方法

- ① 申込書に必要事項を記入し、写真欄に 6 カ月以内に撮影した本人の写真を貼って持参または郵送してください。なお、写真の裏面には必ず氏名を記入してください。
- ② 郵送で申し込む場合は、申込書等を封筒に入れて、必ず簡易書留郵便で郵送してください。

(5) 申込先及び問合せ先

〒849-4193 佐賀県西松浦郡有田町二ノ瀬甲 860 番地

伊万里有田共立病院 事務局

TEL 0955-46-2121

URL <http://imari-arita-hp.or.jp/>

この採用試験の実施に伴いご提出いただいた個人情報、採用選考のためのみに使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。