

# 天草市立病院 職員採用試験案内

令和8年2月以降随時採用分

事務職



天草市病院事業

問い合わせ先：天草市病院事業部経営管理課

〒863-1215 熊本県天草市河浦町白木河内 223 番地 11

TEL:0969-75-3400 FAX:0969-75-3302

E-MAIL:[byouin-kyoku@city.amakusa.lg.jp](mailto:byouin-kyoku@city.amakusa.lg.jp)

# 令和7年度 第3回天草市病院事業企業職員採用試験実施要綱

◆採用日：令和8年2月以降随時

1 申込受付期間：令和7年8月20日（水）から10月20日（月）まで

2 職種・採用予定人員・職務内容・申込区分

| 職種  | 採用予定人員 | 職務内容                      | 申込区分 |
|-----|--------|---------------------------|------|
| 事務職 | 若干名    | 総務、企画、経理、人事給与、システム管理、DPC等 | D    |

※1 合格後は、病院事業部経営管理課または天草市立4病院（牛深・栖本・新和・河浦）の内、いずれかの病院に配属されます。

※2 主な職務内容として、職員の人事管理・給与事務・福利厚生、予算編成・執行管理・決算、支払い処理・物品購入・保管・契約事務、各種システム管理等を予定しています。

3 受験資格

| 職種  | 申込区分 | 受験資格               |
|-----|------|--------------------|
| 事務職 | D    | ・昭和60年4月2日以降に生まれた方 |

◇次のいずれかに該当する方は、受験できません。

(1) 日本国籍を有しない方

(2) 地方公務員法第16条に規定されている次のいずれかに該当する方

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者

②天草市職員又は天草市病院事業企業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

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団体を結成し、又はこれに加入した者

## 4 試験日及び内容等

### (1) 第1次試験

|        |                                                              |
|--------|--------------------------------------------------------------|
| 試験日    | 令和7年11月30日(日)                                                |
| 試験種目   | ①筆記試験：職務基礎力試験（職務能力試験及び職務適応性検査）<br>②作文試験：試験時に配布する課題に基づき800字程度 |
| 試験会場   | 天草市立本渡看護専門学校（天草市亀場町亀川12-1）                                   |
| 試験受付時間 | 午前9時～午前9時15分<br>※受付時間経過後の遅刻者は受験できません。                        |
| 当日の持参品 | ①受験票 ②筆記用具 ③飲料等（必要に応じ）                                       |
| 結果発表   | 結果は、令和7年12月中旬頃までには合否に関わらず受験者全員に発送します。                        |

### (2) 第2次試験

|      |                                           |
|------|-------------------------------------------|
| 試験日  | 令和7年12月下旬頃（予定）<br>※詳細は第1次試験合格者へ別途お知らせします。 |
| 試験種目 | 面接試験：1人あたり13分程度                           |
| 結果発表 | 結果は、令和8年1月下旬頃までには合否に関わらず受験者全員に発送します。      |

## 5 申込方法等

|      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提出書類 | 天草市病院事業企業職員採用試験申込書 |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 申込方法 | 郵送                 | <ul style="list-style-type: none"><li>・封筒の表に「天草市病院事業企業職員採用試験申込」と朱書きし、受験票の返信用として110円切手を貼った長3封筒（宛先等返送先を明記）を同封し、必ず<u>簡易書留</u>において天草市病院事業部経営管理課まで送付してください。</li><li>・申込期間内の消印を有効とします。申込期間外の申込書は受理できません。</li><li>・受理後、受験票を発送します。試験日3日前になっても受験票が届かないときはご連絡ください。電話0969-75-3400</li></ul> |
|      | 持参                 | <ul style="list-style-type: none"><li>・申込期間内に天草市病院事業部経営管理課まで持参してください。</li><li>・受理後受験票を交付します。</li><li>・受付時間 午前8時45分から午後5時まで<br/>ただし、土曜日、日曜日、祝日及び休日は受付しません。</li></ul>                                                                                                              |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申込書の<br>請求方法 | <p>申込書は、天草市病院事業部経営管理課及び天草市立病院（牛深市民病院、栖本病院、新和病院、河浦病院）に用意しています。郵送により請求する場合は、封筒の表に「天草市病院事業企業職員採用試験申込書請求」と朱書きし、180円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角型2サイズ：24×33cm以上）を同封の上、天草市病院事業部経営管理課まで請求してください。</p> <p>請求内容を確認する場合がありますので、必ず電話番号を記載してください。</p> <p>また、様式は天草市または天草市病院事業のホームページからダウンロードもできます。申込書をダウンロードする際は、<u>両面印刷</u>してください。</p> |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 6 合格及び採用

- (1) この採用試験の最終合格者は、採用候補者名簿に登載され、主に令和8年2月以降の採用にあたって、名簿に登載された方の中から採用者を決定します。この名簿の有効期間は、合格決定の日から令和9年3月31日までです。
- (2) 採用日については、合格発表日の翌月以降で、合格者と調整の上決定します。
- (3) 合格者には、採用前に事前説明会を行う予定です。

## 7 給与・休暇等の勤務条件（令和7年4月1日現在）

|          |                                                                                                                                                                                   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 身 分      | 地方公務員（病院事業企業職員）                                                                                                                                                                   |
| 給料（初任給）  | <p>（大 卒）213,600円 （短大卒）201,000円<br/>（高 卒）188,000円</p> <p>※職歴等がある場合は、関係規程等に基づき加算される場合があります。<br/>【参考（病院事務職正規職員の経験年数が5年の場合）】</p> <p>（大 卒）238,200円 （短大卒）230,000円<br/>（高 卒）220,000円</p> |
| 手当の種類    | 通勤手当、扶養手当、住居手当、時間外勤務手当 他                                                                                                                                                          |
| 賞与（ボーナス） | <p>期末・勤勉手当として年間2回（6月、12月）支給します。</p> <p>※令和6年度支給実績 年間4.6ヶ月分</p>                                                                                                                    |
| 休暇等の種類   | 年次有給休暇20日（4月採用の場合、初年度15日）、夏季休暇5日、特別休暇（結婚、産前産後、子の看護、短期介護、忌引ほか）、病気休暇、介護休暇、育児休業、職務免除（人間ドッグ受診ほか）                                                                                      |
| 休 日      | 土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）                                                                                                                                                      |

## 8 試験結果の開示

この試験の結果については、以下の事項に基づき開示請求をすることができます。

- (1) 請求受付期間：合格発表の日から2週間
- (2) 開示内容：①総合得点 ②総合順位 ③合格最低点
- (3) 請求方法

### ①窓口の場合

【請求できる者】本人

【手続きの方法】受験票又は本人を確認できる書類を提示し、別紙「天草市病院事業企業職員採用試験結果開示請求書」に必要事項を記入の上請求。

### ②郵送の場合

【請求できる者】本人

【手続きの方法】別紙「天草市病院事業企業職員採用試験結果開示請求書」に必要事項を記入し、受験票又は本人を確認できる書類のコピーを添付し、110円切手を貼った「宛先明記の返信用封筒」を同封して病院事業部経営管理課まで郵送で請求。

※返信用封筒の宛先として記入できるのは採用試験申込書に記載した「連絡先住所」のみ

天草市病院事業企業職員採用試験結果開示請求書

令和 年 月 日

天草市病院事業管理者 竹中 賢治 様

郵便番号

請求者 住 所

氏 名

(電話: - - )

下記のとおり、令和7年度第3回天草市病院事業企業職員採用試験における試験結果について開示請求します。

記

|                        |         |  |
|------------------------|---------|--|
| 開示請求に係る情報を特定するために必要な事項 | 申 込 職 種 |  |
|                        | 受 験 番 号 |  |