

天草市立病院 職員採用試験案内

令和6年度
随時募集分

薬剤師

- ※1 奨学金返還支援助成制度があります！
- ※2 初任給調整手当(最高10万円)が毎月支給されます！



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

令和6年度 天草市病院事業企業職員採用試験実施要綱(随時募集)

◆採用日：合格発表日の翌月以降 ※合格者と調整を行い決定します。

1. 申込受付期間：令和6年4月23日（火）～

※必要人数が確保できた時点で、申込受付を終了します。

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
薬剤師	若干名	薬剤業務	A

※合格後は、牛深・栖本・新和・河浦の4つの市立病院の内、いずれかの病院に配属されます。

3. 受験資格

職種	申込区分	受験資格
薬剤師	A	・昭和44年4月2日以降に生まれた方で、薬剤師免許を有する方。

◇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. 試験内容等

試験種目	①作文試験：試験時に配布する課題に基づき800字程度 ②面接試験：1人あたり13分程度 ※上記試験種目の総合点により合否を判定します。
試験日 試験会場	申込受付後、申込者へ連絡します。
結果発表	結果は、試験日の3週間後までには発送します。

5. 申込方法等

提出書類	①天草市病院事業企業職員採用試験申込書 ②国家資格免許証の写し（A4サイズで）	
申込方法	郵送	・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、必ず <u>簡易書留</u> において提出書類を天草市病院事業部経営管理課まで送付してください。
	持参	・提出書類を天草市病院事業部経営管理課まで持参してください。 ・受付時間 午前8時45分から午後5時まで ただし、土曜日、日曜日、祝日及び休日は受付しません。
申込書の 請求方法	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（随時募集分）請求」と朱書きし、140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。 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。 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。	

6. 合格及び採用

- (1) 合格者は、合格決定の日から採用候補者名簿に登載されます。
- (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。

7. 給与・休暇等の勤務条件（令和6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）等	<p>1. 給料（初任給）について （大学6卒）222,700円 （大学卒）202,800円 ※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。 【給料月額《大学6卒の場合》】 ①経験年数0年の場合 222,700円 ②経験年数5年の場合 246,600円 ③経験年数10年の場合 267,600円</p> <p>2. 初任給調整手当について 給料とは別に初任給調整手当（最高100,000円）が毎月支給されます。 【給与月額（給料＋初任給調整手当）《大学6卒の場合》】 ①経験年数0年の場合 322,700円 ②経験年数5年の場合 346,600円 ③経験年数10年の場合 367,600円</p>
手当の種類	初任給調整手当、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。 ※令和5年度支給実績 年間4.5ヶ月分</p>
休暇等の種類	<p>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）</p>
休 日	<p>土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日） ※勤務シフトにより変更があります。</p>

8. 薬剤師奨学金返還支援助成制度のご案内

天草市立病院の常勤の薬剤師として採用され、日本学生支援機構などの代理返還が可能な奨学金を借り受けた人を対象に返還支援金を助成します。

(1) 助成額 月額6万円を上限に、毎月の奨学金返還額を助成

※助成金は、申請者が奨学金の貸与を受けた機関に対し、病院から直接支払います。

(2) 助成期間 助成金の交付対象となった月から次のいずれか早い月まで

- ①奨学金の返還が終了する月
- ②助成金の総額が576万円に達する月
- ③天草市立病院を退職する月

(3) 対象者 独立行政法人日本学生支援機構奨学金ほか、天草市病院事業管理者が認めた代理返還が可能な奨学金を借り受け、以下のすべてを満たす方

- ①天草市立病院に常勤の薬剤師として採用された方
- ②奨学金の返還の債務がある方
- ③奨学金の返還を滞納していない方

9. 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、84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6年度天草市病院事業企業職員採用試験（随時募集分）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	