

天草市立病院 職員採用試験案内

令和7年10月1日採用分

理学療法士



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7年度 第1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7年10月1日

1. 申込受付期間：令和7年4月28日（月）から令和7年6月30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
理学療法士	若干名	理学療法士業務	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
理学療法士	A	・昭和44年4月2日以降に生まれた方で、理学療法士免許を有する方

なお、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拘禁刑に処せられ、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

試験日	令和7年8月3日（日）
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可否を判定します。
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 ※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9月上旬頃までには可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	①令和7年度第1回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、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。 ・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。 ・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
	持 参	・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。 ・受理後受験票を交付します。 ・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。 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) この採用試験の合格者は、採用候補者名簿に登載され、令和7年10月1日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。
- (2) 合格者には別途日時を決めて、採用前に説明会を開催します。

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）	（大学卒）227,400円 （短大3卒）220,500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。 【参考】給料月額及び年収について《短大3卒の場合》 （1）給料月額 <table><tr><td>①経験年数0年の場合</td><td>220,500円</td></tr><tr><td>②経験年数5年の場合</td><td>238,800円</td></tr><tr><td>③経験年数10年の場合</td><td>248,900円</td></tr></table> （2）年収（給料月額×12月分＋期末・勤勉手当4.6月分） <table><tr><td>①経験年数0年の場合</td><td>3,660,300円</td></tr><tr><td>②経験年数5年の場合</td><td>3,964,080円</td></tr><tr><td>③経験年数10年の場合</td><td>4,131,740円</td></tr></table> ※上記年収には通勤手当等の諸手当は含まれていません。	①経験年数0年の場合	220,500円	②経験年数5年の場合	238,800円	③経験年数10年の場合	248,900円	①経験年数0年の場合	3,660,300円	②経験年数5年の場合	3,964,080円	③経験年数10年の場合	4,131,740円
①経験年数0年の場合	220,500円												
②経験年数5年の場合	238,800円												
③経験年数10年の場合	248,900円												
①経験年数0年の場合	3,660,300円												
②経験年数5年の場合	3,964,080円												
③経験年数10年の場合	4,131,740円												
手当の種類	通勤手当、扶養手当、住居手当、処遇改善手当（※牛深市民病院のみ）、時間外勤務手当 他												
賞与（ボーナス）	期末・勤勉手当として年間2回（6月、12月）支給します。 ※令和6年度支給実績 年間4.6ヶ月分												
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） ※勤務シフトにより変更がある場合があります。												

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1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	