

令和4年度 天草市病院事業 会計年度任用職員採用試験実施要綱

随時募集分（身体障がい者募集）

1. 申込受付期間：令和4年4月1日（金）～

※必要人数が確保できた時点で、申込受付を終了します。

2. 勤務先及び試験日時等

- (1) 勤務先：栖本病院
- (2) 試験日時：申込み受付後、申込者へ連絡
- (3) 試験会場：栖本病院（住所：天草市栖本町馬場2560番地14）
- (4) 職種等

職 種	勤務時間	採用予定人員	申込区分
事務補助	パートタイム	1人程度	栖本-A

3. 受験資格及び業務内容

職 種	受 験 資 格
	業 務 内 容
事務補助	身体障害者手帳を持つ人
	資料作成等の各種事務の補助等

なお、受験資格については、上表のとおりですが、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人は受験することができません。

- 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人
- ②天草市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
- 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人

※地方公務員法の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

4. 試験方法等

試験種目	①書類選考 ②面接試験 上記試験種目の総合点により合否を判定します。合格基準点に達しない方は、不合格になります。
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、試験日の3週間後までには発送します。 ※合否の結果については、トラブル防止のため電話による問い合わせにはお答えできません。

5. 申込方法等

提出書類	①天草市病院事業会計年度任用職員採用試験申込書 ②身体障害者手帳の写し（A4サイズ）	
申込方法	郵送	<ul style="list-style-type: none"> 封筒の表に「天草市病院事業会計年度任用職員採用試験申込」と朱書きし、受験票の返信用として84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>簡易書留にて栖本病院に郵送</u>してください。 申込受付期間内の消印を有効とします。期間外の申込書は受理できません。 申込書を受理した後、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時は栖本病院にご連絡ください。
	持参	<ul style="list-style-type: none"> 申込受付期間内に<u>栖本病院に持参</u>してください。 申込書を受理した後、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	<p>申込書は、栖本病院に用意しています。</p> <p>郵送により請求する場合は、封筒の表に「天草市病院事業会計年度任用職員採用試験申込書請求」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号サイズ：24×33cm以上）を同封の上、<u>栖本病院に請求</u>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おいてください。</p> <p>また、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. 合格から採用まで

- (1) この採用試験の合格者は、合格決定の日から令和5年3月31日までを登録期間とする採用候補者名簿に登載され、合格発表日以降の採用にあたって、名簿に登載された人の中から採用者を決定します。
- (2) 地方公務員法の規定に基づき、原則、採用後1ヶ月間は条件付採用期間となります。
- (3) 合格後、受験資格がないこと、又は申込書の記載事項に虚偽が認められた場合には、合格を取り消します。

7. 給与及び各種手当について

(1) 初任給

職 種	初任給（月額）
事務補助	146,100円を週の勤務時間で按分した金額

※天草市立病院において同じ職種の職歴がある場合は、一定の基準により加算される場合があります。

(2) 諸手当

通勤手当等の諸手当が、それぞれの支給要件に応じて支給されます。

8. 任用期間等の勤務条件について

任用期間	採用日から令和5年3月31日まで ※更新制度あり。
週の勤務日数 及び勤務時間	①勤務日数：週の勤務時間に応じ設定 ②勤務時間：週30時間以上 ※応相談
休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日から1月3日）
各種休暇	年次有給休暇、夏季休暇、子の看護休暇等の各種休暇制度があります。
社会保険	健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。
災害補償	公務上の災害又は通勤による災害についての補償制度があります。

9. 申込先・問い合わせ先

(1) 申込先及び試験内容や業務内容等に関する問い合わせ先

栖本病院

〒861-6303 熊本県天草市栖本町馬場2560番地14

電話番号：0969-66-2165 電子メール：sumoto-hp@city.amakusa.lg.jp

(2) 会計年度任用職員制度全般に関する問い合わせ先

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 天草西保健福祉センター内

電話番号：0969-75-3400 電子メール：byouin-kyoku@city.amakusa.lg.jp