

令和7年度 山陽小野田市病院局企業職員採用試験案内 (随 時 採 用)

令和7年4月17日
山陽小野田市病院局総務課

1 受付期間 採用予定人数に達するまで

2 試験職種、採用予定人数及び職務の概要

試験職種	採用予定人数	職務の概要
看護師	若干名	市民病院での看護師の業務

3 受験資格

(1) 次の受験資格を有する人が受験できます。

試験職種	受験資格
看護師	昭和50年4月2日以降に生まれた人で、看護師免許を有する人。

(2) (1)にかかわらず、次の各号に該当する人は、試験を受けられません。

- ① 禁固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 山陽小野田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

4 試験の日時及び場所

日 時	場 所
受験申込受付後随時。 応募者と調整のうえ決定します。	山陽小野田市民病院

5 試験の内容

試験名	出題形式等
作文	記述式（60分）
口述試験	個別面接
適性検査	Webによる受験 ・ 個別面接の資料とするため、<u>個別面接の前日までに受験を完了してください</u>。受験が完了していない場合は、個別面接は受験できません。 ・ 適性検査の結果は個別面接の資料として活用するもので、合否には関係ありません。 ・ 受験方法等については、受付期間終了後（随時募集の場合は随時）メールで別途通知します。ドメイン指定受信設定等を行っている方は解除しておいて下さい。なお、<u>適性検査の受験メールが届かない場合は、大至急総務課までご連絡下さい。</u>

6 合格者の発表

合格者の受験番号を山陽小野田市民病院のホームページに掲載します。
なお、結果については受験者全員に文書で通知します。

7 採用予定日

随時（相談に応じます）

8 勤務条件

(1) 給料（初任給）

新卒者の初任給は次のとおりです。（令和7年4月現在）
なお、職歴や経験年数を考慮した加算があります。

職種	給料月額
2年制短期大学卒業程度	240,600円
3年制短期大学卒業程度	249,400円
大学卒業程度	253,100円

このほか、看護師の処遇改善による給料の調整額及び支給要件に応じて、扶養手当、住

居手当、通勤手当、時間外勤務手当、宿日直手当、特殊勤務（夜間看護）手当、期末・勤勉手当（賞与／令和6年度実績：年間4.6ヶ月分）等が支給されます。

(2) 勤務時間

8時25分 ～ 17時10分

3交代制の場合

日 勤 8時25分 ～ 17時10分

準夜勤 16時25分 ～ 1時10分

深夜勤 0時25分 ～ 9時10分

夜 勤 16時25分 ～ 9時10分（休憩75分、仮眠120分）

※ 一部の部署で、時差出勤があります。

(3) 週休日等

土・日・祝日及び年末年始（1月2日～3日、12月29日～31日）

※ 日勤の場合です。交代制部署では勤務表によります。

(4) 休暇

1年を通じて20日（1年目は採用月に応じた減算あり）の年次有給休暇のほか、結婚、慶弔、夏季休暇などの特別休暇、介護休暇、育児休業等の休暇制度があります。

(5) 福利厚生

共済組合や職員互助会による結婚、出産等に対する祝金や医療費などに対する給付金が受けられるほか、住宅や物品の購入、子供の教育費等に要する資金の貸付を受けられます。

9 受験申込の手続

(1) 受験申込書の請求

受験申込書は以下の場所で配付しています。

○山陽小野田市病院局総務課（山陽小野田市民病院4階）

○山陽小野田市役所総務部人事課（市役所2階）

※山陽小野田市民病院のホームページからもダウンロードできます。

<https://sanyo-onoda-city-hosp.jp/>

郵送で請求する場合は、封筒の表に「**受験申込書請求**」と**朱書き**し、120円切手を貼ったあて先明記のA4サイズの返信用封筒を同封して山陽小野田市病院局総務課に請求してください。

(2) 受験申込書の提出

● 受験申込書に必要な事項を記入し、山陽小野田市病院局総務課（山陽小野田市民病院4階）へ提出してください。適性検査Web受験の案内をメールでお送りしますので、パソコン又はスマートフォンのメールアドレスは必ず記入してください。

● 当該免許保持者は免許証の写しを受験申込書に添付してください。

(3) 受験申込書の受付

直接提出する場合は、土曜日、日曜日、祝日を除き、8時30分から17時10分まで受け付けます。

(4) その他

受験申し込みのために提出された書類は、理由のいかんにかかわらずお返しできませんので、ご了承ください。

10 提出先・問い合わせ先

山陽小野田市病院局総務課（山陽小野田市民病院 4 階）

Tel 0836-83-2355（代表）

〒 756-0094 山陽小野田市大字東高泊 1863 番地 1

Email : med-soumu@city.sanyo-onoda.lg.jp