

令和 7 年度 八戸市立市民病院職員採用試験案内 (実務経験者枠)

募 集 受 付 期 間	① 令和 7 年 5 月 1 日(木) ～ 令和 7 年 6 月 1 3 日(金) ⇒ 採用予定日：令和 7 年 1 1 月 1 日
	② 令和 7 年 5 月 1 日(木) ～ 令和 7 年 9 月 1 9 日(金) ⇒ 採用予定日：令和 8 年 4 月 1 日

1 採用予定人員等

職 種	職 務 内 容	採用予定 人 員	受 験 資 格
薬剤師① 募集受付期間は②のみ	薬剤師の業務	4 名程度	現に資格を有し、昭和 60 年 4 月 2 日以降に出生した方で、病院での実務経験が 3 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 3 年に達する見込の方を含みます。) 【令和 7 年度から、奨学金の返済に充てるための資金を貸付する制度を新設する予定です。】 ・貸付金額及び期間：最大 10 万円／月を 6 年間 ・貸付の条件：当院で薬剤師として従事すること ・返還免除要件：貸付期間に応じて、一定の期間継続して勤務いただくことで当院から貸し付けた支援金の返還を免除します。
【医療安全対策専従】 薬剤師② 募集受付期間は②のみ	医療安全対策の業務	若干名	現に資格を有し、昭和 61 年 4 月 2 日以降に出生した方で、病院での実務経験が 3 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 3 年に達する見込の方を含みます。) ※ 奨学金返済資金貸付制度については、薬剤師①と同様
看護師 ※助産師含む 募集受付期間は①及び②	看護師の業務 ※助産師の業務含む	5 名程度	現に資格を有し、実務経験が 3 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 3 年に達する見込の方を含みます。) ※ 年齢要件はありません。
診療看護師 募集受付期間は①及び②	診療看護師の業務	若干名	現に資格を有する方。 ※年齢要件はありません。 (令和 8 年 3 月末で資格取得見込の方を含みます。)
臨床検査技師① 募集受付期間は②のみ	臨床検査技師の業務	若干名	現に資格を有し、昭和 61 年 4 月 2 日以降に出生した方で、実務経験が 3 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 3 年に達する見込の方を含みます。)
【救命救急センター専従】 臨床検査技師② 募集受付期間は②のみ	救命救急センターでの臨床検査技師の業務	若干名	現に資格を有し、昭和 61 年 4 月 2 日以降に出生した方で、実務経験が 3 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 3 年に達する見込の方を含みます。)
管理栄養士 募集受付期間は②のみ	管理栄養士の業務	若干名	現に資格を有し、昭和 51 年 4 月 2 日以降に出生した方で、病院での実務経験が 3 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 3 年に達する見込の方を含みます。)
言語聴覚士 募集受付期間は②のみ	言語聴覚士の業務	若干名	現に資格を有し、昭和 61 年 4 月 2 日以降に出生した方で、実務経験が 3 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 3 年に達する見込の方を含みます。)
救急救命士 募集受付期間は②のみ	ドクターカー関係業務及び救急救命士業務	若干名	現に資格を有し、昭和 51 年 4 月 2 日以降に出生した方で、実務経験が 10 年以上ある方。(令和 8 年 3 月末で実務経験が 10 年に達する見込の方を含みます。)

※上記のいずれの職種も一般枠との併願はできません。

(1) 上記の受験資格を満たし、日本国籍を有する方に限ります。

(2) 地方公務員法第 16 条（欠格条項）の規定により、次の方は受験することができません。

(7) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者

- (イ) 八戸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年を経過しない者
- (ロ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

2 試 験

(1)日程・試験会場等

試験区分	試 験 日	試 験 会 場	合格発表	発 表 方 法
第一次試験	筆記試験は行わず書類選考となります。		① 6月下旬 ② 10月中旬	受験者全員に合否を通知するほか、病院正面玄関及び当院ホームページに合格者の受験番号を掲示します。
第二次試験	① 7月下旬～8月上旬 ② 10月下旬 ～11月上旬	八戸市立市民病院	① 8月中旬 ② 11月中旬	

(2)試験の方法

職 種	第 一 次 試 験	第 二 次 試 験
全 職 種	書 類 選 考	面 接 試 験

(3)試験の内容

試 験 種 類	内 容
書 類 選 考	試験申込書その他書類による選考
面 接 試 験	個別面接による、主として人物についての試験

3 受験手続等

区 分	内 容	
試験申込 用 紙 の 請 求 先	申込用紙設置場所	八戸市立市民病院事務局管理課及び市庁本館・別館1階案内、南郷事務所、各市民サービスセンター、八戸市東京事務所で配布します。
	ホームページよりダウンロードする場合	八戸市立市民病院ホームページ（下記アドレス）よりダウンロードしてください。 https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp
	郵送で請求する場合	返信先を明記した返信用封筒（A4サイズで返信用140円切手を貼ったもの）を必ず同封の上、八戸市立市民病院事務局管理課へ請求してください。 ※郵送での申込用紙請求は、①については6月6日（金）到着分まで、②については9月12日（金）到着分まで受付します。

申込方法	下記書類を八戸市立市民病院事務局管理課まで持参もしくは郵送してください。 ・八戸市立市民病院職員採用試験申込書（両面記入） ・八戸市立市民病院職員採用試験受験票（氏名を記入） ・申し込んだ職種の資格・免許証等の写し（A4サイズ） ・申し込んだ職種として働いた期間の在職（籍）証明書（任意様式） ※過去に働いた職場が複数ある場合は、全ての職場の在職（籍）証明書が必要です。 なお、試験申込書等を郵送し、受験票の返送を求める場合は、受験票の裏面にあて先を明記し、85円切手を貼ってください。
受付期間	① <u>令和7年5月1日（木）～ 同年6月13日（金）</u>（郵送の場合は6月13日までの消印有効） ② <u>令和7年5月1日（木）～ 同年9月19日（金）</u>（郵送の場合は9月19日までの消印有効） 受付事務は、土曜、日曜、祝日を除く<u>平日の午前8時15分から午後5時まで</u>を行います。

※ 申込書等を持参した方は、その場で受験票を発行します。

なお、郵送での申込をした方で、①については6月20日（金）までに、②については9月26日（金）までに受験票が返送されない場合は、至急八戸市立市民病院管理課までご連絡ください。

4 給 料

給料は、「八戸市立市民病院企業職員の給与の種類及び基準に関する条例」の規定に基づいて下記初任給を基準にして学歴・経験年数等により決定します。

なお、給料のほか、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当、通勤手当等が支給されます。

※ 令和7年4月現在の職種別初任給基準額

看 護 師 ・ 診 療 看 護 師		
大 学 卒 257,100円 看護職員等処遇改善手当 12,000円	短大3年卒 253,100円 看護職員等処遇改善手当 12,000円	短大2年卒 249,400円 看護職員等処遇改善手当 12,000円

薬 剤 師		救 急 救 命 士		
大学6年卒 249,200円 調剤手当（調剤した月） 50,000円	大学4年卒 236,700円 調剤手当（調剤した月） 50,000円	大 学 卒 225,600円	短 大 卒 210,600円	高 校 卒 194,500円

臨床検査技師・言語聴覚士		管理栄養士	
大 学 卒 232,500円 医療技術業務手当 日額1,200円	短大3年卒 224,900円 医療技術業務手当 日額1,200円	大 学 卒 232,500円	短大卒 216,300円

5 合格から採用まで

(1) 最終合格者は、職種ごとに作成される採用候補者名簿に成績順に登載されます。

なお、この名簿は、採用候補者の辞退等に備え採用予定者数より多く候補者が決定されることがありますので、名簿登載者全員が採用になるとは限りません。

(2) 採用通知は、欠員等の状況により採用候補者名簿の順位に従い通知します。

(3) 採用予定日は、令和8年4月1日以降となります。

6 試験結果の提供について

採用試験の結果については、個人情報の保護に関する法律第 69 条第 2 項第 1 号の規定により、受験者本人が口頭で提供を求めることができます。

提供を求めることができる人、提供内容等については次表のとおりです。

提供を求めることができる人	提 供 内 容	提 供 期 間	提 供 場 所
第二次試験受験者	第二次試験の順位 及び得点	第二次試験合格発表の日から 1 ヶ月間	市民病院管理課

- ・ 提供時間は、土曜、日曜、祝日を除く月曜日から金曜日の午前 8 時 15 分から午後 5 時までです。
- ・ 提供を求める際には、本人であることを確認するための受験票または運転免許証・旅券等本人の顔写真が添付された書類をご提示ください。
- ・ 電話・電子メール等本人確認が困難な方法での提供の求めには応じられません。また、未成年者の法定代理人である場合を除き、代理人への提供の求めには応じられません。未成年者の法定代理人が提供を求める時は、法定代理人の本人確認書類（運転免許証、旅券等）及び戸籍謄本等法定代理人であることを証明する書類が必要です。

7 その他

看護師の一般枠での試験は、筆記試験・面接試験を行います。

薬剤師・臨床検査技師・救急救命士の一般枠での試験は、第一次試験に筆記試験、第二次試験に面接試験を行います。

実務経験者枠の受験資格を有する方は、一般枠での受験も可能ですが、併願はできません。

一般枠についての詳細は、別紙試験案内をご覧ください。

お問い合わせ

八戸市立市民病院 事務局管理課総務グループ

〒031-8555 八戸市田向三丁目 1 番 1 号

電 話 (0178) 72-5111 (代表) 内線 1011、1110
(0178) 72-5011 (管理課直通)

U R L <https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp>

e-Mail byoin_kanri@city.hachinohe.aomori.jp

八戸市立市民病院職員採用試験申込書（令和7年度）
【実務経験者枠】

試験職種（受験する職種に☑をしてください。複数受験はできません。） （看護師受験の方は、希望の採用予定日にも☑をしてください。） ☐ 看護師 ☐ 診療看護師 ☐ 令和7年11月1日採用希望 ☐ 令和8年4月1日採用希望 ☐ 薬剤師① ☐ 薬剤師②（医療安全対策専従） ☐ 臨床検査技師① ☐ 臨床検査技師②（救命救急センター専従） ☐ 管理栄養士 ☐ 言語聴覚士 ☐ 救急救命士					※受験番号 —	
（ふりがな） 氏 名			☐ 男 ☐ 女	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)		
（ふりがな） アパート名・番号まで正確に記入すること 現 住 所 〒 —			TEL 自宅・呼出 () 様方 () — 携帯・PHS () —		（ 年 月撮影） ＜写真貼付欄＞ 6ヶ月以内に撮影された、帽子を着用していない、上半身正面向で本人と確認できるものを貼ってください。 写真の大きさは、 たて4cm、よこ3cm程度とします。	
（ふりがな） 現住所以外の連絡先（実家等）がある場合に記入すること 連 絡 先 〒 —			TEL 自宅・呼出 () 様方 () —			
学 歴	学 校 名		学 部	学 科	期 間	○で囲んでください
	中学校				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業
					S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退
					S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退
					S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退
					S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退

免許・資格（受験資格に係る、主なものについて記入してください。また、 <u>取得見込のもの</u> も必ずご記入ください）		
免許・資格の名称	交付（認定）機関	取得（見込）年月日
		取得・見込 年 月 日
		取得・見込 年 月 日
		取得・見込 年 月 日

私は日本国籍を有しており、地方公務員法第16条のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名
(自署してください)

記入心得 1 黒か青インキを使用し、数字は算用数字で記入してください。 2 太枠内の項目について記入し、※印欄は記入しないでください。 3 該当するものに○印またはレ印をしてください。 4 記入欄が足りない場合には、用紙を貼って書いてください。 5 年月日は和暦（令和・平成・昭和）で記入してください。 6 地方公務員法第16条の内容は、試験案内に記載されているとおりです。	※ 受付形態 本人持参・代理持参 () ・郵 送	
	※ 受付処理日 月 日	※受付者印
	※ 備 考	

八 戸 市 立 市 民 病 院 職 員 採 用 試 験 申 込 書 (裏 面)

1 氏名		※受験番号
2 経歴概略		
3 職務詳細 (申し込んだ職種として働いた期間について記入してください)		
勤務先・職位	勤務期間	職務内容
	年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	
	年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	
	年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	
	年 月から 年 月まで (年 ヶ月)	
4 八戸市立市民病院職員を希望した動機を記入してください		

八戸市立市民病院職員採用試験 受験票

【実務経験者枠】

受験職種 ※受験する職種等にチェックしてください。

- | | |
|--|---|
| ☐ 看護師 | ☐ 診療看護師 |
| ☐ 令和7年11月1日採用希望 | |
| ☐ 令和8年4月1日採用希望 | |
| ☐ 薬剤師① | |
| ☐ 薬剤師②（医療安全対策専従） | |
| ☐ 臨床検査技師① | |
| ☐ 臨床検査技師②（救命救急センター専従） | |
| ☐ 管理栄養士 | ☐ 言語聴覚士 ☐ 救急救命士 |

氏名（ふりがな）

※受験番号

—

- 1 第一次試験 書類選考
- 2 第二次試験 面接試験（場所：八戸市立市民病院）

<注意事項>

- ※ 受験者全員に第一次試験の可否を通知し、合格者にはあわせて第二次試験の詳細についてお知らせします。
- ※ 第二次試験受験者は、集合時間に遅れずに集合してください。
- ※ 第二次試験当日は係員の指示に従ってください。
- ※ 試験会場は禁煙です。
- ※ 試験会場へはバスなどの公共交通機関をご利用ください。

（切り取り線）

（切り取り線）

郵送希望の場合は85円切手を貼ってください。
※切手を貼っていない場合は郵送しません。

郵便はがき

--	--	--	--	--	--	--

（住所）

（氏名）

様

（切り取り線）

八戸市立市民病院事務局管理課総務グループ
<https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp>
〒031-8555 八戸市田向三丁目1番1号 Tel (0178) 72-5111（代表）

令和 7 年 月 日

（切り取り線）

※ 注意事項

～ 管理課に直接持込で受験申込される方へ ～

- 試験案内をよく読んでから申込をしてください。
- 受験票には、氏名を必ず記入してください。
- 申込時には、必ず申込書と受験票を一緒に受付に提出してください。

※ 注意事項

～ 郵送で受験申込される方へ ～

- 試験案内をよく読んでから申込をしてください。
- 受験票は、表側（受験票面）の記入欄に氏名を記入し、裏側（あて名面）に返信先の郵便番号、住所、氏名を記入した後、切り取って、郵便はがき大の厚紙に表裏ともはがれないようにしっかり貼り付けてください。
- 受験票には、必ず85円切手を貼ってください。
- （注意）
受付後、こちらから受験票をそのまま郵送しますので、郵便はがきとして使用することが必要です。
- すべて終了したら、受験申込書と受験票を角2号（A4判が折らずに入る大きさ）の封筒に入れ、封筒の表に「試験申込」と朱書きの上、申込期間内に管理課あて郵送してください。