

令和 8 年度 大洲市病院事業会計年度任用職員 採用試験案内

令和 7 年 1 2 月 2 5 日

大洲市病院事業管理者 谷口 嘉康

市立大洲病院では、令和 8 年 4 月 1 日から勤務する会計年度任用職員（任期の定めのある非常勤の職員）を募集し、次のとおり採用試験を行います。

1 応募受付期間

令和 7 年 1 2 月 2 5 日（木）～ 令和 8 年 1 月 2 1 日（水）まで受け付けます。

※年末年始（1 2 月 2 9 日から 1 月 3 日）及び祝日を除く。月曜日から金曜日までの午前 8 時 3 0 分から午後 5 時 1 5 分まで

2 職種及び任用予定人数

申込区分	職 種	業務内容	勤務時間	任用予定人数
A	看護師	看護業務	フルタイム	4 人
B 1・2・3・4		看護業務	パートタイム	4 人
C	准看護師	看護業務	フルタイム	2 人
D 1	看護補助者	看護業務補助	フルタイム	1 0 人程度
D 2			パートタイム	3 人
E	看護クレーク	看護師事務作業補助	パートタイム	2 人
F	臨床検査技師	検体検査業務	パートタイム	1 人
G	社会福祉士	患者支援・相談業務	パートタイム	1 人
H	医療クレーク	医師事務作業補助	パートタイム	1 3 人
I 1・2・3	事務補助 業務補助	事務補助（事務課）	パートタイム	4 人
J		事務補助（情報管理室）	パートタイム	3 人
K		業務補助（看護部）	パートタイム	1 人
L 1・2		業務補助（薬剤室）	パートタイム	4 人
M		業務補助（検査室）	パートタイム	1 人
N		業務補助（放射線室）	パートタイム	1 人
O		業務補助（リハビリ室）	パートタイム	1 人
P		業務補助（内視鏡室）	パートタイム	1 人
Q		業務補助（事務課）	パートタイム	1 人

3 受験資格及び業務内容

職 種	受 験 資 格
	業 務 内 容
看護師	看護師免許を有し、外来勤務、救急対応ができる人
	看護業務
准看護師	准看護師免許を有し、外来勤務、救急対応ができる人
	看護業務
看護補助者	時差勤務ができる人
	配膳・下膳、介助（食事・入浴・移動等）、シーツ交換等の看護業務補助
看護クランク	特になし
	看護師事務作業補助、文書作成等の業務
臨床検査技師	臨床検査技師免許を有しているもの
	臨床検査業務
社会福祉士	社会福祉士の免許を有しているもの
	総合患者支援室に関する患者支援・相談業務
医療クランク	特になし
	医師事務作業補助、医療文書作成等の業務
事務補助 業務補助	特になし
	事務補助、薬剤室、検査室・放射線室・リハビリテーション室等での業務補助

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。

- ・拘禁刑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人
- ・大洲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
- ・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人

4 試験方法等

試験種目	【全職種】
	①書類審査 志望動機、自己PR、資格・免許、経歴などを審査します。
	②面接試験 採用予定部署の担当者による面接により、主として職務適性、コミュニケーション能力等の評価を行います。
	上記試験種目の結果を総合的に評価して合否を決定します。
選考試験	令和8年2月上旬から順次実施します。具体的な試験日については、採用担当者から連絡します。
結果発表	結果は、令和8年2月下旬に受験者に郵送で通知します。 ※合否結果については、電話による問い合わせにはお答えできません。

5 応募方法

提出書類	① 大洲市病院事業会計年度任用職員採用試験受験申込書【全職種】 ※申込書に必要事項を記入し、最近6ヶ月以内に撮影した写真（上半身、脱帽、正面向き、縦4cm、横3cm）を貼ってください。 ② 各種免許証の写し(免許の所持を受験資格にしている職種) ※提出書類は返却しません。予めご了承ください。
申込方法	提出書類一式を入れた封筒の表に「大洲市病院事業会計年度任用職員受験申込」と朱書きし、封筒の裏に差出人の住所・氏名を明記の上、令和8年1月21日（水）【当日消印有効】までに市立大洲病院事務課に郵送または持参にてお申込みください。 ※持参する場合は、月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分まで受け付けます。（ただし、年末年始及び祝日を除く）
受験申込書の請求方法	市立大洲病院のホームページからダウンロードできます。 また、市立大洲病院事務課においても交付します。郵送により請求する場合は、封筒の表に「大洲市病院事業会計年度任用職員採用試験受験申込書請求」と朱書きし、返信用封筒（A4判の用紙がそのまま入る封筒に180円切手を貼ったもの。返信先を記入）を必ず同封してください。ない場合は、申込用紙を送付できません。なお、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。

6 任用期間等

- （1）原則として、任用期間は令和8年4月1日から令和9年3月31日までです。
- （2）任用の日から1ヶ月の間は条件付採用期間となります。
- （3）任用期間は一会計年度内ですが、3年を上限として、勤務成績による再度の任用（更新）を行う場合があります。

7 その他

- （1）会計年度任用職員は、地方公務員法に規定される服務に関する規程（服務の宣誓、法令等及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、秘密を守る義務、職務に専念する義務、政治的行為の制限）が適用されます。
- （2）その他不明な点につきましては、下記までお問い合わせください。

〈申込み先及び問い合わせ先〉

〒795-8501 愛媛県大洲市西大洲甲570番地

市立大洲病院 事務課 庶務係

TEL0893-24-2151 FAX0893-24-0036

大洲病院HP <https://www.city.ozu.ehime.jp/site/ozuch/>