

令和8年度大洲市職員【医療技術員・看護師】

採用試験案内

令和8年度の大洲市職員（医療技術員・看護師）採用試験を次のとおり行います。

1 受付期間

今回は第1回となりますので、令和8年5月1日（金）から令和8年6月4日（木）まで受け付けます。

（祝日を除く月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時まで）

郵送の場合は、令和8年6月4日（木）までの消印のあるものに限り受け付けます。

なお、第2回を令和8年10月、第3回を令和9年1月に実施する予定としています。ただし、採用予定人員に達した場合、以降の試験は実施されない場合があります。詳細は市立大洲病院の公式ホームページをご覧ください。

2 試験区分（職種）、採用予定人員及び受験資格

試験は、次の試験区分で行います。

試験区分 (職種)	採用予定 人員	受 験 資 格
薬 剤 師	若干名	昭和51年4月2日以降に生まれた人で、薬剤師の免許を有する人又は令和9年に実施される国家試験に合格し免許取得見込みの人
診療放射線技師	若干名	昭和61年4月2日以降に生まれた人で、診療放射線技師の免許を有する人又は令和9年に実施される国家試験に合格し免許取得見込みの人
臨床検査技師	若干名	平成3年4月2日以降に生まれた人で、臨床検査技師の免許を有する人又は令和9年に実施される国家試験に合格し免許取得見込みの人
看 護 師	若干名	平成3年4月2日以降に生まれた人で、看護師の免許を有する人又は令和9年に実施される国家試験に合格し免許取得見込みの人

上記に該当し、かつ次のそれぞれの要件を満たす者

(1) 日本の国籍を有する者

(2) 次の各号のいずれにも該当しない者

ア 拘禁刑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者

イ 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年を経過しない者

ウ 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の団体を結成し、又はこれに加入した者

※ 公務員として必要な学力及び適格性を有する者がいない場合は、採用しません。

※ 事務（初級）については、令和8年10月に実施予定です。

3 試験日時、場所及び合格発表等

区 分	試 験 日 時	場 所	合 格 発 表
職場適応性検査 作文試験 口述試験	令和8年7月5日(日) 10時～15時30分	市立大洲病院 3階講義室	令和8年7月下旬に 合格者に通知します。

※詳細は、受験者に別途お知らせします。

4 採用予定年月日等及び給与

(1) 採用予定年月日等

この試験の合格者の採用予定日は令和9年4月1日ですが、免許取得者については予定日より早く採用する場合があります。

なお、卒業見込み又は免許取得見込みの者にあつては、所定の時期までに卒業又は免許を取得できなかった場合は採用しません。

(2) 給与

初任給は、「大洲市病院事業企業職員の給与の種類及び基準に関する条例」等の規定により支給され、このほか該当者に対しては扶養手当、住居手当、通勤手当、特殊勤務手当、処遇改善手当、期末手当及び勤勉手当等が支給されます。

なお、薬剤師に限っては研究手当30,000円が支給されます。また、初任給調整手当(採用初年度は20,000円。以降1年経過する毎に2,000円ずつ減額)が採用から10年経過するまで支給されます。

職 種	学 歴	初 任 給
薬 剤 師	大学6卒	258,100円
診療放射線技師 臨床検査技師	大学卒	232,000円
	短大3卒	225,600円
	専門学校3卒	225,600円
看 護 師	大 学 卒	266,900円
	短大3卒	263,400円
	短大2卒	254,700円

※初任給は、最終学歴及び入職前の経歴に応じて調整することがあります。

5 受験手続き

(1) 申込用紙の請求

申込用紙は、市立大洲病院ホームページから印刷もしくは市立大洲病院事務課に請求し交付を受けて下さい。また、印刷する際はA3サイズとしてください。

なお、郵便により請求される場合は、封筒の表に「**受験申込用紙請求**(例:看護師)」と朱書し、**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。

(2) 申込手続き

申し込みは、受験申込書に下記の関係書類を合わせて、市立大洲病院事務課へ提出してください。

なお、郵送により申し込む場合は、必ず封筒の表に「**受験申込み**」と朱書して申し込んでください。

① **受験申込書**

(申込書の枠内に、最近6か月以内に撮影した写真(上半身無帽、正面向き、縦4cm・横3cm)を貼ること。)

② **最終学校卒業(見込み)証明書**

③ **学校成績証明書**(開封無効)

④ **職種免許証の写し**(資格取得者のみ)

6 その他

- (1) この試験で提出された書類等は、返却できません。
- (2) 受験者の個人情報、採用試験以外の目的には一切使用しません。ただし、最終合格者の個人情報については、人事情報として使用します。
- (3) 受験手続きその他詳細については、市立大洲病院事務課へお問い合わせください。

【申込み先及び問合せ先】

- 住所 〒795-8501 愛媛県大洲市西大洲甲570番地
市立大洲病院 事務課
- 電話 0893-24-2151