

平成23年度試験案内  
長崎県病院企業団職員(地方公務員)採用試験  
(一般事務・医療機関等経験者)

長崎県病院企業団本部 〒850-0033 長崎市万才町4-12 日本生命ビル旧館6階 TEL 095-895-2481(直通)

長崎県病院企業団とは、長崎県と島原地域、五島地域及び対馬地域の市町が一体となって病院を経営することにより、県民の健康な生活を確保することを目的として設立された地方自治法上の特別地方公共団体(一部事務組合)です。職員の身分は地方公務員です。

長崎県病院企業団(本部、精神医療センター、島原病院)の職員採用試験を、次のとおり行います。

受付期間 平成23年7月8日(金)～平成23年9月2日(金)

### 1 試験職種、採用予定数、職務内容及び勤務先

試験職種	採用予定数	職務内容	勤務先
一般事務	約1名	病院の事務に関すること	本部、精神医療センター(大村市)又は島原病院(島原市)

※ 試験の結果、合格者がいない場合もあります。

### 2 受験資格

(1)、(2)の条件を両方満たすこと

(1) 学校教育法(昭和22年法律第26号)に基づく大学(短期大学を除く。)を卒業した者又はこれと同等若しくはそれ以上の資格を有すると長崎県病院企業団が認める者

(2) 昭和51年4月2日以降に生まれた者で、以下のいずれかに該当する者

(ア) 医療機関における実務経験(医事、経理、総務等)が直近10年で3年以上ある者(受験申込書提出時点)

(イ) 医療事務又はその他の医療関連の企業等での実務経験が直近10年で3年以上(受験申込書提出時点)あり、医療事務又はその他の医療関連業務の知識を有する者

なお、次のいずれかに該当する場合は、受験できません。

(ア) 日本国籍を有しない者

(イ) 地方公務員法第16条の規定に該当する者

- ・ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
- ・ 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者
- ・ 長崎県病院企業団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
- ・ 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者

### 3 受付期間及び受験手続

受付期間	平成23年7月8日(金)～平成23年9月2日(金) (ア) 長崎県病院企業団本部へ持参される場合は平日の午前9時から午後5時30分まで受け付けます。土曜、日曜、祝日は受け付けません。 (イ) 郵送される場合は、平成23年9月2日(金)必着 郵便局で簡易書留扱いとして郵送してください。 ※ 送付先 〒850-0033 長崎市万才町4-12 日本生命ビル旧館6階 長崎県病院企業団本部 (封筒の表に「職員採用試験受験申込」と朱書してください。) (ウ) 申込受付後、受験者全員に受付票を送付します。 受付票が平成23年9月9日(金)までに届かない場合は、長崎県病院企業団本部総務人事班へご連絡ください。
------	---

申込用紙請求先	<p>(ア) 申込用紙は、長崎県病院企業団本部、精神医療センター、島原病院で入手できます。郵送で申込用紙を請求する際は、封筒の表に「職員採用試験申込用紙請求」と朱書き、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角型2号/33cm×24cm）を同封して、長崎県病院企業団本部へ請求してください。</p> <p>(イ) この試験案内及び申込書は、「長崎県病院企業団ホームページ」にも掲載しています。こちらにアクセスし入手することもできます。 長崎県病院企業団ホームページ <a href="http://www.nagasaki-hosp-agency.or.jp/">http://www.nagasaki-hosp-agency.or.jp/</a></p>
試験の申込方法及び申込上の注意	<p>(ア) 受験申込書に必要事項を記入し、長崎県病院企業団本部総務部総務人事班へ提出してください。</p> <p>(イ) 申込の際は、必ず申込書に写真を貼付してください。 写真は過去6ヶ月以内に、帽子をかぶらないで正面から上半身を撮影したもので、本人とはっきりわかるものとしてください。（縦4cm×横3cm、白黒・カラーの別は問いません。）</p> <p>(ウ) 写真のない場合は、受付できません。</p>

#### 4 試験の日程、試験会場及び合格者の発表

試験	日 程	試験会場	合格者発表
第1次試験	( 経 歴 審 査 )	—————	平成23年9月16日(金) 第1次試験受験者全員に文書で 可否を通知します。
第2次試験	平成23年9月25日(日) 詳細は、第1次試験合格通知の際に お知らせします。	長崎市内 詳細は、第1次試験合格通知 の際にお知らせします。	平成23年10月14日(金) 第2次試験受験者全員に文書で 可否を通知します。

#### 5 試験の種目及び内容

試験の種目	試 験 の 内 容	
第1次試験	経歴審査	受験資格の有無、経歴等に係る書類審査
第2次試験	小論文	職務遂行に必要な思考力、判断力、構成力等についての小論文
	面接試験	職務遂行能力等についての個別面接による試験

#### 6 合格から採用まで

- 採用の時期は、平成24年4月1日以降の予定です。
- 受験資格がないことが判明した場合は、合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

#### 7 給与、勤務条件等

- 給与等  
給料は、「長崎県病院企業団職員の給与の種類及び基準に関する条例」に基づき、学歴、職歴等を勘案して決定します。  
なお、給料のほか、住居手当、通勤手当、扶養手当、期末手当、勤勉手当等の諸手当をそれぞれの支給要件に応じて支給します。
- 勤務時間 1週38時間45分、1日7時間45分
- 休 暇 年間20日（4月採用の場合、1年目は15日間）の年次休暇や病気休暇、忌引休暇、産前産後休暇等があります。

#### 8 その他

この試験についてのお尋ねは次の所へお願いします。

〒850-0033 長崎市万才町4-12 日本生命ビル旧館6階  
長崎県病院企業団本部総務部総務人事班 電話 (直通) 095-895-2481





趣味・特技			
健康状態			
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。			受 付 印
平成      年      月      日  <div style="text-align: right;">氏名(自署) _____</div>			※

### 申込書記入上の注意

- 1 は該当するものをチェックしてください。
- 2 インクまたはボールペンで、ていねいに、漏れがないよう楷書で記入してください。
- 3 記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。

( 切 り 離 し て は な り ま せ ん )

## 平成23年度 長崎県病院企業団職員採用試験受験申込 受付票

試験職種	一般事務	受験番号		受 付 印
フリガナ				※
氏 名				
生年月日	昭和      年      月      日生			
受付票 送付先	〒 (      -      )			

( 切 り 離 し て は な り ま せ ん )

※ 太枠内を記入し、切り取らずに採用試験受験申込書と併せて提出してください。

