

平成22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
(病院実務経験者)

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運営することにより、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22年11月19日(金)～平成23年1月7日(金)

1 試験職種、採用予定数、職務内容、格付け及び勤務先

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

※ 試験の結果、合格者がいない場合もあります。

2 受験資格

下記の条件をすべて満たすこと

- 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
- 病床数100床程度以上の病院において、病院事務の実務経験(経営管理・企画立案・医事事務等)を5年以上(受験申込書提出時点)有する者
※ 「実務経験」には、アルバイトなど非正規職員として勤務していた期間及び長崎県病院企業団職員としての勤務経験は含みません。
- 昭和50年4月2日から昭和58年4月1日までに生まれた者

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22年11月19日(金)～平成23年1月7日(金) (ア) 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1月7日(金)までの消印があるものに限り受け付けます。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1月18日(火)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	(7) 申込用紙は「長崎県病院企業団本部総務部総務人事班」で交付します。 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」と朱書きし、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角型2号/33cm×24cm）を必ず同封してください。 (1) 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。 長崎県病院企業団の職員の募集 http://www.nagasaki-hosp-agency.or.jp/recruit/recruit02.html
試験の申込 方法及び申 込上の注意	(7) 申込用紙には必要事項を記入し、長崎県病院企業団本部総務部総務人事班へ提出のうえ、受付票を受け取ってください。 【提出書類】 ① 長崎県病院企業団職員採用試験受験申込書（1部） ② 実務経験記載書（1部） (1) 申込の際は、必ず申込書に写真を貼ってください。 写真は申込前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、本人とはつきりわかるものとしてください。（縦4cm、横3cm程度のもの） (2) 写真のない場合は、受付できません。

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	(書類選考)	—————	平成23年1月下旬（予定） 第1次試験受験者全員に文書で合否を通知します。
第2次試験	平成23年1月下旬（予定） 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2月上旬（予定） 第2次試験受験者全員に文書で合否を通知します。

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、経歴等による書類審査
第2次試験	教養試験	公務員として必要な一般的知識及び知能についての多肢選択式による筆記試験
	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 出題分野

教養試験	社会、人文及び自然に関する一般知識並びに文章理解、判断推理、数的推理及び資料解釈に関する一般知能
------	--------------------------------------------------

7 合格から採用まで

- (1) 採用の時期は、平成23年4月1日以降の予定です。
- (2) 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。

8 給与、勤務条件等

- (1) 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、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。
- (2) 勤務時間 1週38時間45分、1日7時間45分
- (3) 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。

9 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22年度 長崎県病院企業団職員採用試験受験申込 受付票

(切り離してはなりません)

試験職種	一般事務 (病院実務経験者)	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	〒 (-)		

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

実務経験記載書

氏名

印

【記載要領】

- 1 受験資格の有無の確認のために必要となりますので、この実務経験記載書を必ず提出してください。
- 2 病院事務の実務経験の概要について、間違いがないよう記載してください。

病院の名称			
所在地		病床数	床
勤務期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月 (年 月)		
従業務の 担当職務及び 具体的内容			

病院の名称			
所在地		病床数	床
勤務期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月 (年 月)		
従業務の 担当職務及び 具体的内容			

病院の名称			
所在地		病床数	床
勤務期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月 (年 月)		
従業務の 担当職務及び 具体的内容			

病院の名称			
所在地		病床数	床
勤務期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月 (年 月)		
従業務の 担当職務及び 具体的内容			