

令和6年度実施
職員採用試験実施要綱（薬剤師）



市立大町総合病院

OMACHI MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL

市立大町総合病院基本理念

私たちは地域に密着した温かく誠実な患者に寄り添う医療を実践します

基本方針

1. 市民の健康増進・疾病予防に努めます
2. 地域包括ケアシステムの中心を担う病院として、医療・介護・福祉の円滑な連携を推進します
3. 市民の皆さんが安心して暮らしていける医療機能の整備・連携を図ります
4. 公共性を確保し、合理的で健全な病院経営を行います

主な指定

公的機関認定・指定

- ・臨床研修病院（基幹型・協力型）
- ・DPC 対象病院
- ・信州大学医学部教育関連病院
- ・大学関連研修施設（内科・外科・小児科）

救急・災害医療認定・指定

- ・災害拠点病院
- ・救急告示病院
- ・2次輪番制病院
- ・長野県災害派遣医療チーム（長野県 DMAT）指定病院

医療機関認定・指定

- ・保険医療機関
- ・第二種感染症指定医療機関
- ・原子爆弾被爆者一般疾病医療取扱医療機関
- ・労働者災害補償保険法指定病院
- ・公害医療機関
- ・指定自立支援医療機関（更生医療、育成医療：腎臓に関する医療）
- ・指定自立支援医療機関（精神通院医療）
- ・母体保護法指定医の配置されている医療機関
- ・身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関
- ・生活保護法指定医療機関
- ・特定疾患治療研究事業委託医療機関
- ・小児慢性特定疾患治療研究事業委託医療機関
- ・結核指定医療機関

病院機能に基づく認定

- ・日本医療機能評価機構認定病院

学会認定・指定

- ・日本がん治療認定医機構認定研修施設
- ・日本内科学会認定医制度教育関連病院
- ・日本外科学会専門医制度修練指定施設
- ・日本消化器病学会関連施設
- ・日本消化器外科学会専門医制度指定修練施設（関連施設）
- ・日本泌尿器科学会専門医教育施設
- ・日本臨床細胞学会認定施設
- ・日本プライマリ・ケア連合学会認定後期研修プログラム
- ・日本プライマリ・ケア連合学会認定家庭医研修施設
- ・日本病院会認定病院総合医育成プログラム

1 採用職種の区分・採用予定人員数・採用予定日等

| 職 種 | 採用予定人員 | 採用予定年月日等 |
|-------|--------|---------------------------|
| 薬 剤 師 | 若干名 | 採用予定日：随時 勤務機関：市立大町総合病院 |

2 受験資格

| 職 種 | 資 格 要 件 |
|-------|--|
| 薬 剤 師 | 昭和44年4月2日以降に生まれ、薬剤師の免許をお持ちの方（令和7年の春までに行われる国家試験により、当該免許を取得する見込みの方を含む） |

上記に該当する方が受験できます。なお、地方公務員法第16条に規定する、下記にあげる欠格条項に該当する人は、受験できません。

- (1) 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
- (2) 大町市の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- (3) 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

3 試験内容

| 職 種 | 試験種類 | 試験の程度及び内容 |
|-------|-----------------|--------------------------|
| 薬 剤 師 | 作文試験 (1時間) | 各職種に関するテーマの作文 1200字以内 |
| | 口述試験 (15分程度) | 個別面接試験 |

4 試験の実施日及び申込期間

| 実 施 日 時 | 申込書提出期限 |
|---------|----------------|
| 随 時 | 採用試験実施日の1週間前まで |

※試験開始時間は応募人数により異なりますので、別途ご案内します。

5 試験会場

市立大町総合病院
(会場の詳細は、別途ご案内します。)

6 申込方法

受付期間中に、当院の指定する「職員採用試験申込書」、「身上書」に資格免許証の写しと最終学校の成績証明書を添えてご提出ください。用紙を希望される方は、病院窓口にてお申し出いただくか、郵送いたしますので送付先をお電話等でご連絡ください。

なお、当院ホームページからも入手可能となっておりますが、各用紙ともA4サイズ普通紙以外は受付できませんのでご注意ください。

受験資格の確認のため、「資格免許証の写し」（免許未取得者は、成績証明書と卒業見込証明書）もご提出いただきます。なお、免許取得後氏名等変更があった場合は、その旨の記載のある免許裏面等のコピーも必要ですのでご注意ください。

※申込用紙及び身上書は、必ず受験者本人が必要事項を記入してください。

※申込用紙には忘れずに写真を貼付してください。

7 採用決定

試験結果に基づいて採用を決定します。

なお、この採用は地方公務員法第22条第1項の規定による条件付き採用であり、条件付きで採用された時から起算して6ヶ月の間に、その職務を良好な成績で遂行したときに正式な採用となります。この期間においてその職務が良好な成績でないと判断された場合は正式採用とならない（免職となる）場合があります。

※採用決定を受けた方が、地方公務員法第33条の規定に該当する行為その他の公務員となるのにふさわしくない行為を採用日前に行った場合は、採用されません。

※提出書類に事実と異なる内容を記載した場合は、採用を取り消すことがあります。

※免許取得見込みで採用決定となった方が、当該免許を取得出来なかった場合は採用となりません。

8 給与等

給与、勤務時間等は、当院の条例、規程等の規定によります

9 申込用紙送付先及びお問い合わせ先

| | | |
|------------|--|---------|
| 市立大町総合病院 | 事務部 | 総務課人事係 |
| 郵便番号 | 398-0002 | |
| 住所 | 長野県大町市大町3130番地 | |
| 電話 | 0261-22-0415 | 内線 2218 |
| FAX | 0261-22-7948 | |
| ホームページアドレス | http://www.omachi-hospital.jp/ | |
| E-MAIL | hospital@hsp.city.omachi.nagano.jp | |

10 その他

(1) この試験を受験する方の個人情報は、職員採用の目的以外には使用しません。

(2) 各応募書類は返却いたしませんので、あらかじめご承知おきください。

(3) 採用状況によって試験日を随時追加する場合がございますので、最新の情報は病院総務課人事係までお問い合わせください。