

令和6年度試験案内

みやぎ県南中核病院企業団職員採用試験

令和6年7月16日 みやぎ県南中核病院 事務部総務課

1. 職種・採用予定人員及び受験資格

職 種	採用予定人数	受 験 資 格
歯 科 衛 生 士	1 名	昭和54年4月2日以降に生まれた者で、歯科衛生士の資格を有する者

(注) 勤務先は、みやぎ県南中核病院、みやぎ県南中核病院附属村田診療所又はみやぎ県南中核病院附属訪問看護ステーションのいずれかになります。なお、採用予定人数は、現時点での予定であり、今後変更になることがあります。

2. 受験資格等

前記の受験資格を有し、次のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

- ① 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
- ② みやぎ県南中核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
- 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. 試験の方法

【事前実施】

試 験 項 目	方 法
作 文 試 験	職員として必要な表現力、判断力及び思考力等についての試験を行います。 ※申込受付期間終了後、指定した期日までに作文を提出していただきます。
適 性 検 査	職務・性格適性等について検査を行います。 ※申込受付期間終了後、指定した期日までにWEBサイトで受検いただきます。

※作文試験及び適性検査についての詳細は申込者に別途通知いたします。

【当日実施】

試 験 項 目	方 法
人 物 試 験	個別面接により、主として人物についての試験を行います。
身 上 調 査	受験資格の有無及び申込書記載事項の真否等について、調査を行います。

4. 試験日及び場所

日 時	令和6年8月17日（土）午前9時
場 所	みやぎ県南中核病院 2階 講堂

※ 受付時間については、受験票に記載されておりますのでご確認ください。

※ 試験当日の入口は、病院北側の時間外入口です。なお、自動車での来場者は、正面入口側の外来駐車場に駐車してください。

5. 合格者の発表

合格者の発表は、令和6年9月初旬までにみやぎ県南中核病院企業団掲示場（みやぎ県南中核病院正面玄関西側）に掲示、みやぎ県南中核病院ホームページに合格者の受験番号を掲載するほか、受験者全員に可否の通知をします。

6. 合格から採用までの手続

合格者は、任用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。したがって、合格者全員が採用されるとは限りませんので注意してください。

採用は、「令和6年11月1日」の予定です。

7. 給 与

給与は「みやぎ県南中核病院企業団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ます。令和6年4月1日現在の初任給（新卒者の場合）は次のとおりです。

職 種	区 分	給料月額
歯 科 衛 生 士	短大3卒	193,500円
	短大2卒	182,700円
	高校専攻科卒	176,200円

このほか、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当及び勤勉手当等は支給要件に応じて支給されます。なお、初任給は、職務経歴等の経験年数により調整されます。

8. 受付手続及び受付期間

（1）採用試験申込書の請求

採用試験申込書は、みやぎ県南中核病院1階受付総合案内で配布します。

郵便で請求する場合は、封筒の表に「歯科衛生士採用試験申込書請求」と朱書きし、宛先を明記して120円切手を貼った返信用封筒（A4サイズが入る大きさ）を必ず同封のうえ、

（2）の受験申込先まで郵送してください。また、当院ホームページからダウンロードすることもできます。

（2）受験申込先

〒989-1253 宮城県柴田郡大河原町字西38番地1

みやぎ県南中核病院 事務部総務課人事係 宛 電話0224-51-5500

（3）受付期間

申込みは、令和6年7月16日（火）から令和6年8月5日（月）までの月曜日から金曜日（国民の祝日に関する法律に規定する休日を除く）までの午前8時30分から午後5時まで、みやぎ県南中核病院事務部総務課（2階管理部門）で受け付けします。郵便の場合も、令和6年8月5日（月）午後5時までに到着したものに限り受け付けします。

なお、提出書類に記載漏れ等の不備がある場合には受け付けしません。提出書類等の不備による不受理又は申込みの遅延などで受験できなかった場合については一切責任を負いません。試験案内を十分に確認の上、期限に余裕をもってお申込みください。

採用試験は、受験票の交付をもって受験を許可したことになります。

（4）提出書類等 ※こすると消えるペン（フリクション等）は使用しないでください。

所定の採用試験申込書及び履歴書（市販の様式でも可。ただし、サイズはA3判二つ折り

又はA4判。A4判の場合は、両面印刷せずA4判片面印刷2枚で提出すること。)に自筆で必要事項を漏れなく記載(受験番号欄等は不要)して、署名し、写真(申込前6か月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦4cm・横3cm)を指定箇所に貼り、下記書類等を揃えて申し込みをしてください(提出した書類等は返還しません)。

郵便申込みの場合は、宛先を明記して84円切手を貼った返信用封筒を同封してください。また、封筒の表に「歯科衛生士採用試験受験申込」と朱書きしてください。

必 要 書 類		部数	備 考
1	採用試験申込書(所定様式) (当院のホームページからダウンロードできます。)	1部	写真は、申込書及び受験票の指定箇所に必ず貼付してください。
2	履歴書(所定様式) (当院のホームページからダウンロードできます。市販の様式でも可)	1部	学歴・職歴等を詳細に記載し、写真を指定箇所に必ず貼付してください。
3	当該資格免許状写	1部	
4	最終学歴にあたる学校の成績証明書	1部	
5	返信用封筒(長形3号、宛先を明記して切手貼付のこと)	1枚	※郵送で申し込みの場合に限る。

9. その他

- (1) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況等により、試験場所及び試験方法等の変更が生じる場合があります。
- (2) 試験当日は、マスクの着用をお願いします。受付及び試験時間中の写真照合の際、係員からの指示により一時的にマスクを外していただく時以外は常に着用願います。
- (3) 試験当日朝に自宅やホテル等での検温をお願いします。
新型コロナウイルス感染症などに罹患し治癒していない方、濃厚接触者として健康観察指示を受けている方、また、①発熱、②軽度であっても咳などの風邪の症状が続く、③強いだるさ(倦怠感)、④息苦しさ(呼吸困難)のいずれかの症状があって新型コロナウイルスの感染が疑われる方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えていただくようお願いします。なお、追試験等の特別措置はありませんのでご了承ください。
- (4) 試験会場は定期的に換気を行います。室温の高低に対応できるよう服装に留意願います。
- (5) 試験会場にはアルコール消毒液を用意します。こまめな手指の消毒をお願いします。
- (6) 感染症拡大防止の観点から、休憩時間も含め、会場内における私語は控えていただくとともに、建物内の移動も必要最小限にとどめていただくようお願いします。
- (7) 受付時に整列していただく場合がありますが、その際、密にならないように前後の方との間隔を1メートル程度空けてお並びください。
- (8) 事前実施の試験(作文試験と適性検査)については、採用試験申込書に記載のメールアドレスに課題等を送信します。採用試験申込書には、確実に受信できるメールアドレスを記載してください。
- (9) 適性検査実施にあたり、インターネット環境が整ったパソコン(タブレットやスマートフォンでも可)を使用しますので、ご準備ください。また、その環境が整わない方はご連絡ください。なお、インターネット接続に要する機器や通信料などの費用は受験者の負担となります。
- (10) 試験についての問合せは、みやぎ県南中核病院事務部総務課人事係でお答えします。