

令和7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8年1月13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 (以下の要件をすべて満たす者) |
|--------------------------------|--------|---|
| 事務職員 (医療ソーシャルワーカー) (係長級) | 1名 | <ul style="list-style-type: none">昭和55年4月2日以降に生まれた者社会福祉士の資格を有する者医療機関における職務経験年数※を5年以上有する者 <p>※1 「医療機関における職務経験年数」には、会社員、国家公務員、地方公務員、団体職員、自営業者（アルバイト、契約社員含む）として1週間につき28時間以上の勤務を6か月以上継続した期間（見込みは含みません。）を算入し、同一期間に複数の職歴がある場合は、いずれか1つの職歴に限ります。</p> <p>※2 連続1か月以上の休職、休業期間がある場合には、職務経験年数の期間から除算します。ただし、産前・産後休暇期間は通算可能です。</p> <p>※3 最終合格後、職務経験年数確認のため在職証明書を提出していただきます。職務経験年数が確認できない場合には合格を取り消す場合があります。</p> |

(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、採用予定人数については、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

前記の資格を有し、次の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

- ① 日本国籍を有しない者
- ② 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
- ③ 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
- ④ 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

| 試験項目 | 方 法 |
|---------------|----------------------------------|
| 作文試験 (90分) | 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う。 |
| 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う。 |
| 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する。 |

4. 試験日及び場所

| | |
|-----|---------------------|
| 日 時 | 令和8年1月31日（土） 午前9時から |
| 場 所 | みやぎ県南中核病院 |

※ 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。

※ 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8年2月上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、受験者全員に合否の通知をする。

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8年4月1日」の予定です。

7. 給与

初任給の例（大学卒の場合）

| 職務経験年数 | 初任給（令和7年4月1日現在） |
|----------|-----------------|
| 17年（40歳） | 274,300円 |

※ 上記の職務経験は、大学卒業後から当院に採用されるまでの期間、医療機関で就労していた場合の参考額を記載しています。初任給は、修学年数及び社会人経験等の経歴により調整されます。このほか給与条例の定めに従い扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当及び勤勉手当等が支給されます。

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「事務職員（医療ソーシャルワーカー・係長級）採用試験申込書請求」と朱書きし、宛先を明記して140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、下記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8年1月13日（火）から令和8年1月23日（金）までの月曜日から金曜日の午前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8年1月23日（金）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し込みください。なお、採用試験は受験票の交付をもって受験を許可したこととなります。

(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、正面に向、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110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「事務職員（医療ソーシャルワーカー・係長級）採用試験受験申込」と朱書きしてください。

| | | | |
|---|---|-----|---------------------------------------|
| 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 | 写真を指定箇所に必ず貼付してください。 |
| 2 | 履歴書（市販の様式、当院のホームページ からダウンロードした様式、どちらでも結構 です。） | 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 | 資格免許状写 | 1 部 | |
| 4 | 返信用封筒（長形3号、宛先を明記して110 円切手貼付のこと） | 1 枚 | 郵送申込みの場合 |

9. その他

- (1) 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。
- (2) 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。