

地方独立行政法人 市立大津市民病院

職員採用試験募集案内

<事務職>



1 職種及び採用予定人員

職 種	採 用 予 定 人 員
事 務 職	若干名

職務内容

総合職として病院運営にかかる業務全般（総務、法務、人事、経理、広報、経営企画、物品調達、施設管理、医事、医療情報、地域連携）に携わります。

求める人物像

- ・ 患者目線に立って思いやり、支援できる人
- ・ 専門性を磨き、医療を支えるプロフェッショナルとして能力を発揮できる人
- ・ 多様な個人の力を合わせてチームで同じ目標を達成できる人
- ・ “どうすればできるのか”自ら考えて実行できる人
- ・ 病院運営を担う一人として行動できる人

2 受験資格

申し込み時点で、下記①②いずれも該当する方。（③は必須ではないが、該当すれば尚可）

- ① 平成11年4月2日以降に生まれた方
 - ② 普通自動車第一種運転免許を取得されている方、又は取得見込の方（AT限定可）
 - ③ 医事関連の実務経験がある方
- ◎ 学歴は不問です。

※ ただし次のいずれかに該当する場合は採用試験を受けることが出来ません。

- ・ 禁固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方
- ・ 当該法人において懲戒解雇の処分を受けた者であって、当該処分の日から2年を経過しない方

3 試験内容

（1）方法・内容

会場：地方独立行政法人 市立大津市民病院

1次試験

- ◎ 筆記試験（SPI）、面接試験

提出締切後、メールにて試験の詳細を通知します。受験者が来院して対面での面接を行います。

2次試験

- ◎ 面接試験

2次試験合格者へ合格通知に同封して郵送にて試験の詳細を通知します。

受験者が来院して対面での面接を行います。

（2）日程

応募書類提出締切（必着）	令和7年11月21日（金）
1次試験（面接試験）実施日 （右記のうちどちらかの日程で行います）	令和7年11月29日（土） 令和7年11月30日（日）
2次試験（面接試験）実施日	令和7年12月13日（土）

（3）結果発表

選考結果については各試験の約1週間後に郵送にて通知します。

4 採用および給与

(1) 採用予定日

採用日は相談に応じます。（★早期入職歓迎）

(2) 雇用形態

正規職員（試用期間 6 か月・雇用は同条件）

(3) 初任給（令和 7 年 1 0 月現在） ◎初任給例（大学卒・主事の場合）

職 務 経 歴		初 任 給
事務職	職務経験が 1 年の場合	2 2 6, 7 2 0 円
	職務経験が 3 年の場合	2 4 0, 9 9 9 円

※ 上記の初任給額は給料及び地域手当（給料の 9 %）の合計額です。

（ただし、令和 8 年 4 月 1 日からは地域手当（給料の 8 %）となります。）

※ 病院等での職務経験がある場合、上記に一定の額が加算されることがあります。

※ その他、扶養手当、通勤手当、住居手当、ボーナス（令和 6 年度実績年 4. 4 か月分・採用日によって初年度は除算あり）等がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。

(4) 勤務時間・休暇等

勤務時間 週 3 8 時間 4 5 分（8 時 3 0 分～1 7 時 1 5 分）

休日 土日祝、年末年始

休暇等 年次休暇：1 年度につき 2 0 日（採用日によって初年度は除算あり）

特別休暇：夏季休暇、リフレッシュ休暇、家族看護休暇、結婚休暇、忌引休暇等

(5) 社会保険 滋賀県市町村共済組合、雇用保険、労災保険

5 受験手続及び受付期間

(1) 受験願書等の交付

受験願書等は当院ホームページからダウンロードしてください。総務課（別館 3 階）でも交付いたします。

郵便で請求する場合は、必ず希望職種を赤字で書き、宛名明記の返信用封筒（140 円切手を貼った A 4 サイズ角形 2 号（縦 33 $\frac{1}{2}$ mm×横 24 $\frac{1}{2}$ mm））を同封してください。

なお、郵送で請求される場合、郵便事情により配達されるまで時間がかかることがありますので、時間に余裕をもって請求してください。

(2) 申込み

必ず簡易書留にて、下記書類①～④を総務課あて送付してください。

記入漏れ等不備のある場合、写真のない場合及び写真が不鮮明その他受験写真として適当でないものは受け付けません。

- ① 受験願書
- ② 面接カード
- ③ 職務経歴書（当院所定の様式をご使用ください）
- ④ 卒業証明書

(3) 受付期間

下記申込み先へ試験の応募締切日までに届くよう郵送又は持参してください。持参の場合は執務時間内（平日 8 時 3 0 分から 1 7 時 1 5 分まで）にお越しください。

試験詳細は試験日の 3 日前までに受験願書記載メールアドレス宛に送信いたします。それまでにこちらからの連絡がない場合は、下記まで問い合わせてください。

6 申込み、問い合わせ先

〒5 2 0 - 0 8 0 4 大津市本宮二丁目 9 番 9 号

地方独立行政法人 市立大津市民病院 総務課 人事グループ

直通電話（0 7 7）5 2 6 - 8 5 1 6