

令和4年度 飯田市職員採用選考（看護補助者）実施要綱

地域医療支援病院



飯田市立病院

看護補助者（任用期間3年）募集



申込受付期間 令和4年10月14日（金）～令和4年11月14日（月）

問い合わせ

飯田市立病院 庶務課人事係
〒395-8502 飯田市八幡町438番地
TEL 0265-21-1255 内線2331



飯田市では、地方公務員法(昭和 25 年法律第 261 号。以下「法」といいます。)第 17 条の 2 第 2 項の規定に基づき、令和 5 年 4 月 1 日採用予定の職員採用選考（看護補助者）を下記のとおり実施します。

記

1 選考職種及び採用予定人数並びに給与等

(1) 選考の区分、採用予定人数及び勤務予定機関

選考の区分	採用予定人数	勤務予定機関
看護補助者（任期付）	3 名	飯田市立病院 (介護老人保健施設を含む)

(2) 給与等の処遇

選考の区分	給与	
	初任給	手当
看護補助者 (任期付)	146,100 円（高校卒） 154,900 円（短大卒） 165,900 円（大学卒）	通勤、期末・勤勉、扶養、住居、特殊勤務等の手当がそれぞれの支給条件に応じて支給されます。

(備考) 給与は令和 4 年 4 月 1 日現在の内容であり、採用までの間に変更となる場合があります。また、前歴のある方は原則としてこれより高い初任給が支給されます。

2 応募資格等

(1) 資格又は免許及び年齢

選考の区分	資格又は免許	年 齢
看護補助者 (任期付)	介護福祉士の資格取得者	昭和 63 年 4 月 2 日以降の出生者

(2) この選考に応募できない方

法第 16 条各号に規定する次のいずれかに該当する方は、この選考を受験することができません。

ア 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

イ 飯田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 2 年を経過しない者

ウ 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

外国籍職員の担当業務について

「公権力の行使または公の意思の形成に参画する公務員については、日本国籍を必要とする」という公務員の基本原則に基づき、飯田市では外国籍の職員は次のような業務及び職に就くことができません。

1 公権力の行使に当たる業務について

- ・市民の権利や自由を一方的に制限する内容を含む業務
- ・市民に義務や負担を一方的に課す内容を含む業務
- ・市民に対して強制力をもって執行する業務
- ・その他の公権力の行使に該当する業務

2 公の意思の形成に参画する職について

- ・飯田市の行政の企画、立案、決定等に関与する職
- ・基本計画の策定、予算査定、人事労務管理等に関与する職

3 選考の方法、日時、場所等

(1) 選考考査

ア 選考の方法、日時等

選考の区分	選考の方法	内 容	日 時	場 所
看護補助者 (任期付)	適性検査 (1 時間)	一般的な 適性検査	令和4年12月2日(金)から 令和4年12月8日(木)までのうち、 受験者が指定する日時 ※状況により変更することがあります。	受験者が指定 する場所 (注1)
	口述考査 (15～20 分)	自己アピール 及び個別面接 による考査	令和4年12月中旬頃 (詳細は別途通知します。)	飯田市立病院 (注2)

注1 インターネットに接続された自宅などのパソコンで指定期間内に受検していただく「Web テスト」形式により行います。受験手続の詳細につきまして、選考案内通知及び電子メールによりご案内します。

注2 新型コロナウイルス感染症対策のため状況により Web での面接に変更することがあります。

イ 選考合格者（採用内定者）の発表

令和5年1月中旬までに、選考受験者に直接通知します。

(3) 健康診断及び受験資格調査

採用内定者を対象に、通常の職務遂行に必要な健康を有するか否かについての健康診断及び受験資格の調査を行います。

(4) 健康診断及び受験資格調査の結果に基づいて採用を決定し、令和5年2月下旬までに採用内定者に直接通知します。

4 採用決定から採用まで

(1) 採用予定日は、令和5年4月1日です。

なお、この採用は法第22条第1項の規定による条件付採用であり、条件付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任用とならない（免職となる）場合があります。

(2) 任用期間は、令和5年4月1日から令和8年3月31日までです。

(3) 採用決定を受けた方が、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。

(4) 選考申込書の記載事項に事実と異なる内容を記載した場合は、合格又は採用を取り消すことがあります。

5 申込手続

(1) 選考申込書の取得

次のア～ウのいずれかの方法により、選考申込書を取得してください。

ア 飯田市立病院庶務課又は飯田市政府本庁舎（総務部人事課及び総合案内）で受け取り

イ 郵送により取得

「宛先（住所・氏名）」を明記のうえ「選考区分 看護補助者（任期付）」と朱書きし、120円切手を貼った角形2号封筒（サイズ：240mm×332mm相当）を、飯田市立病院庶務課人事係（所在地：〒395-8502 長野県飯田市八幡町438番地）まで送付してください。

ウ ホームページからの取得

飯田市立病院のホームページ（<https://www.imh.jp/>）からダウンロードする。

(2) 選考の申込み

下記の提出書類を準備し、受付期間内にお申込みください。なお申込受付後は、応募書類の返却はいたしませんのであらかじめご承知おきください。

ア 提出書類

(ア) 選考申込書

応募者本人が自筆で記入してください。

(イ) 介護福祉士登録証の写し

(ウ) 長形 3 号封筒 (サイズ: 120mm×235mm 相当)

宛先として「応募者の住所・氏名」を明記し、244 円分の切手を貼ってください (この封筒は、飯田市立病院から受験者へ選考案内通知を送付するため使用します。)

イ 提出先

飯田市役所 総務部 人事課

(所在地: 〒395-8501 長野県飯田市大久保町 2534)

※ 郵便による提出も可能です。

ウ 受付期間及び受付時間

受付期間: 令和 4 年 10 月 14 日(金)～令和 4 年 11 月 14 日(月)

受付時間: 本人又は代理の方が持参する場合は、午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分までが受付時間です。ただし、土曜日、日曜日及び祝日は受付できません。

※郵便による提出の場合は、受付期間最終日までの消印のあるものに限り受け付けます。

(3) 選考案内通知の交付

応募受付期間終了後に郵送します。なお、11 月 25 日(金)までに通知が到着しないときは、飯田市立病院庶務課に問い合わせてください。

6 新型コロナウイルス感染症への対応について

(1) 新型コロナウイルス感染症の影響を踏まえ、試験日程などを変更する場合があります。

その場合、電話又は電子メールによりお知らせします。

(2) 受付時等に、体温、体調、居住地域、行動歴等に関する確認を行う場合があります。

(3) 試験当日は、感染予防のため、マスクの着用をお願いします。ただし、試験時間中において試験官から指示があった場合は、その指示に従いマスクを一時的に外してください。また、携帯用手指消毒用アルコールをお持ちの方は、持参しても差し支えありません。

(4) 試験会場は換気のため、適宜、窓やドアなどを開けます。室温の高低に対応できるよう服装には注意してください。

(5) 口述考査の際に 37.0 度以上の発熱がある方または新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方や濃厚接触者として健康観察の指示を受けている方は、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、これを理由とした欠席者向けの再試験は予定しておりません。

7 その他

これから介護福祉士の資格を取得する見込みの方は、選考に応募することはできません。

この選考について不明な事項は、飯田市立病院庶務課人事係(電話 0265-21-1255 内線 2331)にお問い合わせください。

選考の 区分	看護補助者（任期付）
受験番号※	

※市立病院記入欄

飯田市（飯田市立病院）職員採用選考申込書

写真を貼る位置

ふりがな	
氏 名	
日本国籍の有 無（いずれかを○で囲む）	
有	無
生年月日	昭和 平成
年	月
日 生（満	歳）

- 縦36～40mm
横24～30mm
- 本人単身胸から上
- 裏面のりづけ
- 申込み前3か月以内に撮影したもの

ふりがな		郵便番号	—
現住所		電 話 ()	—
ふりがな		郵便番号	—
現住所以外の連絡先住所 (現住所以外に連絡を希望する場合に記入)		電 話 ()	—
フリガナ		イチエルイチアール@	
メールアドレス 【必須】		(例) 111r@～	

學歷・職歷

注1 学歴・職歴別にまとめて正確に記入する。
注2 中学校卒業以降の学歴は、学部・学科まで記入する。
注3 学歴の場合は入学・卒業（中退、卒業見込）を、職歴の場合は入社（就職）・退職（退職見込）をそれぞれ別行に記入する。

[illegible]

氏 名	
-----	--

免 許 ・ 資 格 （取得見込みの免許・資格も記入する）

年(和暦)	月	免 許 ・ 資 格 名

第一種普通自動車免許（いずれかに○）	有 ・ 無 ・ 取得見込み
--------------------	---------------

自 己 紹 介

得意な領域 ・ 研究課題	
学校(職場)内外 の諸活動の実績	
趣 味・特 技	
ア ピ ール し た い 点	
飯田市立病院を 志望した動機	
採用されたら、 将来取り組んで みたいこと	