

沼津市立病院職員募集要項



市立病院採用 HPへ
はこちら

1 募集職種

| 職 種 | 受験区分 | 公募人数 | 受験資格 |
|-------|------|------|---|
| 理学療法士 | 理学 A | 若干名 | 理学療法士の免許を 令和 6 年 3 月末までに取得見込みの人で、 昭和 58 年 4 月 2 日以降生まれの人 |
| | 理学 B | | 理学療法士の免許を 取得済の人で、 昭和 58 年 4 月 2 日以降生まれの人 |
| | 理学 C | | 理学療法士の免許 及び 心臓リハビリテーション指 導士の資格（日本心臓リハビリテーション学会） を取得済みの人で、 昭和 53 年 4 月 2 日以降生まれの人 |
| 作業療法士 | 作業 A | 若干名 | 作業療法士の免許を 令和 6 年 3 月末までに取得見込みの人で、 昭和 58 年 4 月 2 日以降生まれの人 |
| | 作業 B | | 作業療法士の免許を 取得済みの人で、 昭和 58 年 4 月 2 日以降生まれの人 |
| 栄養士 | 栄養 A | 若干名 | 管理栄養士の免許を 令和 6 年 3 月末までに取得見込みの人で、 昭和 58 年 4 月 2 日以降生まれの人 |
| | 栄養 B | | 管理栄養士の免許を 取得済の人で、 昭和 53 年 4 月 2 日以降生まれの人 |



- (1) 自力で通勤ができ、かつ、介護者なしで職務の遂行が可能な人が対象です。
- (2) 次の事項に該当する人は、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人
 - ② 沼津市において懲戒免職の処分を受け、処分の日から2年を経過しない人
 - ③ 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、又は加入した人
 - ④ その他地方公務員法第16条の規定に該当する人

2 選考試験の概要

(1) 日程の概要

| | |
|-------------|--|
| 申 込 期 間 | 令和5年9月8日から令和5年10月6日まで |
| 受 験 票 発 送 日 | 令和5年10月13日 |
| 試 験 日 | 令和5年10月28日 |
| 合 格 発 表 日 | 令和5年11月下旬 |
| 採 用 日 | 【A】 令和6年4月1日 【B、C】 令和6年1月から令和6年4月のいずれかの月の1日 |

(2) 方法及び会場の概要

| 職 種 | 方 法 | 会 場 |
|-----------------------|------------|--------------------------------|
| 理学療法士 作業療法士 栄養士 | 面 接 筆 記 | 沼津市立病院内 ※集合場所・時間等は受験票に記載します |

※面接官及び筆記試験内容は、職種ごとに異なります。

3 受験手続

(1) 申込用紙の入手

次のいずれかにより入手してください。

- ① 沼津市立病院のホームページからダウンロードする

<https://www.numazu-hospital.shizuoka.jp/>

- ② 沼津市立病院 病院管理課 で直接入手する

(2) 提出書類の準備

次の書類をご準備ください。受験区分による書類の違いにご注意ください。

- 【共通】 ① 沼津市立病院職員採用選考受験申込書（顔写真貼付）

※連絡先は貴方と確実に連絡がとれる携帯電話等の番号をご記入ください。

- 【共通】 ② 自己紹介シート

- 【共通】 ③ 貴方の宛先を明記した封筒2通（長形3号に84円切手貼付）

- 【区分A】 ④ 学校の卒業見込証明書

※申込み時点で学校の都合により発行できない場合は省略可です

- ⑤ 学校の成績証明書 ※申込み時点で直近のもの

- 【区分B、C】 ⑥ 要資格職は資格（免許証）の写し

(3) 受験申込み

3(2)の書類を次のいずれかにより、期間内にご提出ください。

- ① 方法：沼津市立病院 病院管理課に直接提出する

※封筒の左下に赤字で「受験申込書在中」と記入のうえ、「7 お問い合わせ・郵送先」に直接提出してください。

期間：「2(1)日程の概要」に記載の期間。

ただし、平日の午前8時30分から午後5時15分までに限る。

- ② 方法：沼津市立病院 病院管理課に郵送する

※封筒の左下に赤字で「受験申込書在中」と記入のうえ、書留など確実な方法で、「7 お問い合わせ・郵送先」宛てに郵送してください。

期間：「2(1)日程の概要」に記載の期間。

ただし、最終日は午後5時15分（必着）とする。

(4) 注意事項

- ① 書類不備の場合や期限内未着の場合は受け付けできません。
- ② 提出書類は返却しません。
- ③ 受験申込書又は自己紹介シートの記入において字句等を誤ったときは、再度入手して書き直す、又は、訂正印を用いて訂正してください。修正ペンや砂消しゴムは使用しないでください。

(5) 受験票の交付

提出された受験申込書等に基づき受験資格の有無を審査し、受験資格のある方に3(2)③の封筒により、受験票とWeb OPQ 受検の通知を発送します。

※受験票等が「2(1)日程の概要」に記載の受験票発送日から4日後までに届かない場合は、「7 お問い合わせ・郵送先」までお問い合わせください。

※受験票は当日お持ちの上、ご来場ください。

(6) Web OPQ の受検

3(5)の受験票等に「Web OPQ の受検」に関する通知を同封します。選考の資料として使用しますので、期限内に受検を終えるようお願いします。

なお、受検に伴うインターネット閲覧用機器と通信にかかる経費については受験者にてご負担をお願いいたします

(7) その他

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、受験に際して以下の対応をします。

ご理解の程よろしく申し上げます。

- ① 選考試験当日の10日前から体調の確認をし、「沼津市立病院職員採用選考受験者健康管理シート」に記入の上、選考試験会場の受付でご提出ください。
- ② 選考試験当日は検温を行います。
- ③ 選考試験会場内では係員の指示があるときを除きマスクを着用してください。

4 合否通知

合否通知は、受験者全員に3(2)③の封筒により「2(1)日程の概要」に記載の合格発表日に発送します。

合否通知が届かない場合は、「7 お問い合わせ・郵送先」までお問い合わせください。

5 採用

(1) 最終合格者は、採用候補者名簿に登載され、採用日を調整の上、条件付きで採用する予定です。

(2) 注意事項

① 採用後6ヶ月間は条件付き採用となります。

② 必要な資格要件を満たさなかった場合や、虚偽の申告等があった場合は、採用を取り消します。

6 給与、勤務時間、勤務地、福利厚生等

沼津市立病院概要をご覧ください。

栄養士は、市立病院、市民福祉部健康づくり課ほかへの配属、異動があります。

7 お問い合わせ・郵送先

沼津市立病院 病院管理課 庶務係 職員採用担当

住所 〒410-0302 静岡県沼津市東椎路字春ノ木 550 番地

電話 055(924)5100 (代表)

