

神奈川県 厚木市立病院

職員採用試験（臨床検査技師）受験案内 令和6年（2024年）



昭和26年に神奈川県立厚木病院として設立された当院は、平成15年に県から厚木市に移譲され、厚木市立病院として再出発して以来、令和5年4月で20周年を迎えました。

「頼れるチーム 寄り添うココロ」を合言葉に、これから先も「市民の生命と健康を守る拠点」として、安心して良質な医療サービスを受けられる環境を確保するため、医療スタッフを募集します。

厚木市立病院で、臨床検査技師としての新しい人生をスタートし、私たちと一緒に可能性を広げていきませんか。お申し込みをお待ちしています。

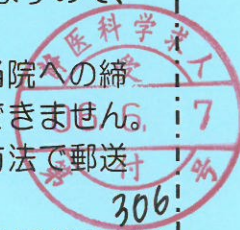
| | |
|-------|-------------------------|
| 一次試験日 | 令和6年10月 6日（日） |
| 二次試験日 | 令和6年10月20日（日） |
| 申込締切日 | 令和6年 9月25日（水） 必着 |

（提出に関する注意事項）

※封筒の表面には「臨床検査技師採用試験受験申込書在中」と朱書きしてください。

※持参の場合は締切日の17時00分まで受け付け。提出の際に受領証を発行しますので、必ずお受け取りください。

※郵送の場合は必ず「書留」または「簡易書留」としてください。追跡により当院への締切日当日までの到着が確認できない場合は、いかなる理由であっても受験はできません。余裕をもったの提出をお願いします。また、書留または簡易書留によらない方法で郵送された申込書類の郵便事故については、一切考慮しません。



1 職種、採用予定人員及び職務内容

| 職 種 | 採用予定人員 | 職 務 内 容 |
|--------|--------|--------------------|
| 臨床検査技師 | 若干名 | 厚木市立病院における臨床検査技師業務 |

2 受験資格

| 受験資格(年齢、資格・免許など) |
|--|
| 平成2年4月2日以降生まれで、次のいずれかに該当する人 (1) 臨床検査技師免許を有している人 (2) 令和7年実施の国家試験で、臨床検査技師免許取得見込みの人 |

- 選考の途中で、受験資格がないことが明らかになった場合は、その後の選考は受験できません。合格している場合は、合格を取り消します。また、採用後に受験資格がないことが明らかになった場合は、採用を取り消します。
- 日本国籍を有しない人で、就労が制限される在留資格の方は、受験できません。
- 地方公務員法第16条の規定により次に該当する方は受験できません。
 - ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの人
 - イ 厚木市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - 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人
 - エ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣誓を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)

3 試験の内容

| 第 一 次 試 験 | 科 目 | 試 験 内 容 |
|-----------------------|------|---|
| | 筆記試験 | 臨床検査技師として必要な知識等に関する専門試験 |
| | 小論文 | 思考力、構成力、表現力等についての筆記試験 |
| | 適性検査 | 職務・職業生活への適応性の評価 |
| | 書類審査 | 申込書及び職務経歴書の記載内容、業務に対する業績や意欲等を総合的に判断します。 |

| 第 二 次 試 験 | 科 目 | 試 験 内 容 |
|-----------------------|-----------|----------------------------|
| | 面接試験 | 人柄、性向等についての個人面接 |
| | 実技試験・口頭試問 | 臨床検査技師に必要な技術や判断力、患者対応力等の評価 |

4 試験日程及び会場

| 第 一 次 試 験 | 試験日 | 科 目 | 試 験 日 程 | 会 場 |
|-----------------------|-----------|------|---------|--------|
| | 10月 6日(日) | 筆記試験 | 各 60分 | 厚木市立病院 |
| | | 小論文 | | |
| | | 適正検査 | 20分 | |

| 第 二 次 試 験 | 試験日 | 科 目 | 試 験 日 程 | 会 場 |
|-----------------------|-----------|----------------------|----------------------|--------|
| | 10月20日(日) | 面接試験 実技試験 口頭試問 | 一次選考試験合格者に 通知します。 | 厚木市立病院 |

※ 日程・会場は変更になることがあります。

5 受験申込手続き

| | |
|------|--|
| 提出書類 | (1) 令和6年度厚木市立病院職員採用試験(臨床検査技師)申込書 (2) 臨床検査技師免許書の写し(免許取得者) →A4判に縮小コピー (3) 職務経歴書(形式は任意です。A4判で作成してください。在学中の方で、職務経歴がない方は不要です) (4) 成績証明書、卒業見込証明書(資格取得見込み(在学中)の人) (5) 成績証明書、卒業証明書(卒後3年以内の人) |
| 申込方法 | 申込期限 令和6年 9月25日(水)まで ※必着 宛 先 〒243-8588 神奈川県厚木市水引1-16-36 厚木市立病院 病院総務課 人事・労務係 【注意事項】 ※書留または簡易書留で郵送してください。詳しくは募集要項表紙の「提出に関する注意事項」をよくお読みください。 ※持参の場合は、2階 病院総務課に直接お持ちください。 受付時間：月曜日～金曜日(休日を除く)午前9時00分～午後5時00分 |

※ 受付期間終了後、後日**受験票**を申込書に記入された現住所に郵送します。
 受験票が、一次試験日の3日前までに届かない場合は、速やかに厚木市立病院
 病院総務課へ連絡してください。

6 合格者の決定及び通知

一次選考試験の結果は、厚木市立病院ホームページ(<http://www.atsugicity-hp.jp>)で合格者の受験番号を発表し、合格者にのみ二次試験の案内を通知します。
 二次試験の結果は、合格に関係なく受験者全員に文書で通知します。
 なお、電話やメールによる問い合わせにはお答えしません。

7 合格から採用まで

- (1) 合格者は、採用候補者名簿に登載され、名簿登載順位の上位から採用します。
- (2) 合格者は、後日、指定医療機関で健康診断を受診していただきます。健康診断の結果職務の遂行ができないと判断された場合は、採用候補者名簿から削除される場合があります。
- (3) 採用は、令和7年4月1日以降の予定です。
- (4) 採用候補者名簿は、原則として1年を経過すると失効します。

8 待遇等

- (1) 身分 地方公務員(厚木市病院事業企業職員)
- (2) 給与等

ア 給与内訳(毎月決まって支給されるもの)

(ア) 初任給(新卒の場合)

令和6年4月現在

| 内 容 | 大学4年卒 | 3年課程卒 |
|------|----------|----------|
| 給料月額 | 213,700円 | 209,000円 |
| 地域手当 | 34,192円 | 33,440円 |
| 合 計 | 247,892円 | 242,440円 |

(イ) 卒後10年目

令和6年4月現在

| 内 容 | 大学4年卒 | 3年課程卒 |
|------|----------|----------|
| 給料月額 | 255,400円 | 252,100円 |
| 地域手当 | 40,864円 | 40,336円 |
| 合 計 | 296,264円 | 292,436円 |

※給料月額、採用前に免許取得後の経験年数がある場合は、その年数等に応じて決定します。

※採用前に給与改定があった場合は、その定めるところによります。

イ その他の手当

扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当等を実績により支給します。

ウ 昇給

年1回

エ 賞与（期末・勤勉手当）

年2回（6月、12月） 計4.5月

(3) 勤務時間

4週8休（シフト制）

日勤 午前8時30分～午後5時15分

夜勤（二交替） 午後4時00分～翌午前9時30分

(4) 休暇等

年間休日130日程度（年末年始・夏季休暇7日間含む）

有給休暇20日（1年度）

特別休暇（①夏季休暇：7日（初年度6日）、②結婚休暇：7日間、③産前・産後休暇：各8週間、④育児休業：子が3歳になるまで、⑤その他リフレッシュ、看護、慶弔休暇等）

(5) 福利厚生

ア 健康保険・年金

神奈川県市町村職員共済組合

イ 災害補償

神奈川県市町村職員災害補償基金

ウ 各種給付・助成等

- ・各種給付金（結婚、出産、人間ドック等）
- ・各種助成事業（旅行、指定保養宿泊施設等）

9 その他

この試験において提出された書類は、一切返却しません。

10 試験会場

厚木市立病院（神奈川県厚木市水引1-16-36）

《電車利用》

小田急線本厚木駅北口から

- ・徒歩15分
- ・神奈川中央交通①番乗り場からバス「市立病院前」下車徒歩3分

★申込書提出先及び問い合わせ先

厚木市立病院 病院総務課 人事・労務係（2階）

〒243-8588 神奈川県厚木市水引1-16-36

電話 046-221-1570 内線 3218

ホームページ <http://atsugicity-hp.jp>

メールアドレス 2480@city.atsugi.kanagawa.jp

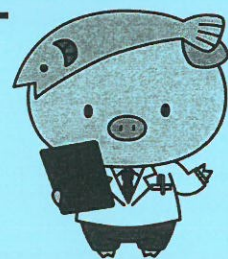
※受験申込書の提出については、本募集要項表紙の注意事項をよくお読みください。

★病院見学を実施しております。

事前予約が必要になりますので、詳しくは、当院ホームページ

(<https://www.atsugicity-hp.jp/>)を確認してください。

※申し込みは、当院ホームページからのみの受付です。希望日の2週間前までに申し込みください。



神奈川県 厚木市立病院

職員採用試験（診療放射線技師）受験案内 令和6年（2024年）



昭和 26 年に神奈川県立厚木病院として設立された当院は、平成 15 年に県から厚木市に移譲され、厚木市立病院として再出発して以来、令和 5 年 4 月で 20 周年を迎えました。

「頼れるチーム 寄り添うココロ」を合言葉に、これから先も「市民の生命と健康を守る拠点」として、安心して良質な医療サービスを受けられる環境を確保するため、医療スタッフを募集します。

厚木市立病院で、診療放射線技師としての新しい人生をスタートし、私たちと一緒に可能性を広げていきませんか。お申し込みをお待ちしています。

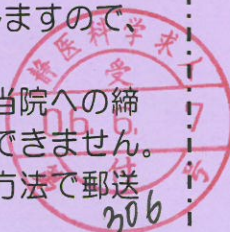
| | | | | |
|-------|--------|---------------|---------|-----------|
| 一次試験日 | 令和 6 年 | 10 月 | 6 日 (日) | |
| 二次試験日 | 令和 6 年 | 10 月 20 日 (日) | | |
| 申込締切日 | 令和 6 年 | 9 月 25 日 (水) | | 必着 |

（提出に関する注意事項）

※封筒の表面には「診療放射線技師採用試験受験申込書在中」と朱書きしてください。

※持参の場合は締切日の 17 時 00 分まで受け付け。提出の際に受領証を発行しますので、必ずお受け取りください。

※郵送の場合は必ず「書留」または「簡易書留」としてください。追跡により当院への締切日当日までの到着が確認できない場合は、いかなる理由であっても受験はできません。余裕をもったの提出をお願いします。また、書留または簡易書留によらない方法で郵送された申込書類の郵便事故については、一切考慮しません。



1 職種、採用予定人員及び職務内容

| 職 種 | 採用予定人員 | 職 務 内 容 |
|---------|--------|---------------------|
| 診療放射線技師 | 若干名 | 厚木市立病院における診療放射線技師業務 |

2 受験資格

| 受験資格(年齢、資格・免許など) |
|--|
| 平成7年4月2日以降生まれで、次のいずれかに該当する人 (1) 診療放射線技師免許を有している人 (2) 令和7年実施の国家試験で、診療放射線技師免許取得見込みの人 |

- 選考の途中で、受験資格がないことが明らかになった場合は、その後の選考は受験できません。合格している場合は、合格を取り消します。また、採用後に受験資格がないことが明らかになった場合は、採用を取り消します。
- 日本国籍を有しない人で、就労が制限される在留資格の方は、受験できません。
- 地方公務員法第16条の規定により次に該当する方は受験できません。
 - ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの人
 - イ 厚木市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - 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人
 - エ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣誓を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

3 試験の内容

| | 科 目 | 試 験 内 容 |
|-----------------------|------|---|
| 第 一 次 試 験 | 筆記試験 | 診療放射線技師として必要な知識等に関する専門試験 |
| | 小論文 | 思考力、構成力、表現力等についての筆記試験 |
| | 適性検査 | 職務・職業生活への適応性の評価 |
| | 書類審査 | 申込書及び職務経歴書の記載内容、業務に対する業績や意欲等を総合的に判断します。 |

| | 科 目 | 試 験 内 容 |
|-----------------------|------|---------------------------|
| 第 二 次 試 験 | 面接試験 | 人柄、性向等についての個人面接 |
| | 口頭試問 | 診療放射線技師に必要な知識や接遇等に関する口頭試問 |

4 試験日程及び会場

| | 試験日 | 科 目 | 試 験 日 程 | 会 場 |
|-----------------------|-----------|------|---------|--------|
| 第 一 次 試 験 | 10月 6日(日) | 筆記試験 | 各 60分 | 厚木市立病院 |
| | | 小論文 | | |
| | | 適性検査 | 20分 | |

| | 試験日 | 科 目 | 試 験 日 程 | 会 場 |
|-----------------------|-----------|------|------------------|--------|
| 第 二 次 試 験 | 10月20日(日) | 面接試験 | 一次選考試験合格者に通知します。 | 厚木市立病院 |
| | | 口頭試問 | | |

※ 日程・会場は変更になることがあります。

5 受験申込手続き

| | |
|------|---|
| 提出書類 | (1) 令和6年度厚木市立病院職員採用試験(診療放射線技師)申込書 (2) 診療放射線技師免許書の写し(免許取得者) →A4判に縮小コピー (3) 職務経歴書(形式は任意です。A4判で作成してください。在学中の方で、職務経歴がない方は不要です) (4) 成績証明書、卒業見込証明書(資格取得見込み(在学中)の人) (5) 成績証明書、卒業証明書(卒後3年以内の人) |
| 申込方法 | 申込期限 令和6年9月25日(水)まで ※必着 宛 先 〒243-8588 神奈川県厚木市水引1-16-36 厚木市立病院 病院総務課 人事・労務係 【注意事項】 ※書留または簡易書留で郵送してください。詳しくは募集要項表紙の「提出に関する注意事項」をよくお読みください。 ※持参の場合は、2階 病院総務課に直接お持ちください。 受付時間：月曜日～金曜日(休日を除く)午前9時00分～午後5時00分 |

※ 受付期間終了後、後日**受験票**を申込書に記入された現住所に郵送します。
 受験票が、一次試験日の3日前までに届かない場合は、速やかに厚木市立病院
 病院総務課へ連絡してください。

6 合格者の決定及び通知

一次選考試験の結果は、厚木市立病院ホームページ(<http://www.atsugicity-hp.jp>)で合格者の受験番号を発表し、合格者にのみ二次試験の案内を通知します。
 二次試験の結果は、合格に関係なく受験者全員に文書で通知します。
 なお、電話やメールによる問い合わせにはお答えしません。

7 合格から採用まで

- (1) 合格者は、採用候補者名簿に登載され、名簿登載順位の上位から採用します。
- (2) 合格者は、後日、指定医療機関で健康診断を受診していただきます。健康診断の結果職務の遂行ができないと判断された場合は、採用候補者名簿から削除される場合があります。
- (3) 採用は、令和7年4月1日以降の予定です。
- (4) 採用候補者名簿は、原則として1年を経過すると失効します。

8 待遇等

- (1) 身分 地方公務員(厚木市病院事業企業職員)
- (2) 給与等

ア 給与内訳(毎月決まって支給されるもの)

(ア) 初任給(新卒の場合)

令和6年4月現在

| 内 容 | 大学4年卒 | 3年課程卒 |
|------|----------|----------|
| 給料月額 | 213,700円 | 209,000円 |
| 地域手当 | 34,192円 | 33,440円 |
| 合 計 | 247,892円 | 242,440円 |

(イ) 卒後10年目

令和6年4月現在

| 内 容 | 大学4年卒 | 3年課程卒 |
|------|----------|----------|
| 給料月額 | 255,400円 | 252,100円 |
| 地域手当 | 40,864円 | 40,336円 |
| 合 計 | 296,264円 | 292,436円 |

※給料月額は、採用前に免許取得後の経験年数がある場合は、その年数等に
応じて決定します。

※採用前に給与改定があった場合は、その定めるところによります。

イ その他の手当

扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当等を実績により支給します。

ウ 昇給

年1回

エ 賞与（期末・勤勉手当）

年2回（6月、12月） 計4.5月

(3) 勤務時間

4週8休（シフト制）

日勤 午前8時30分～午後5時15分

早出 午前7時30分～午後4時15分

夜勤（二交替） 午後4時00分～翌午前9時30分

※オンコールあり。

(4) 休暇等

年間休日130日程度（年末年始・夏季休暇7日間含む）

有給休暇20日（1年度）

特別休暇（①夏季休暇：7日（初年度6日）、②結婚休暇：7日間、③産前・産後休暇：
各8週間、④育児休業：子が3歳になるまで、⑤その他リフレッシュ、看護、慶弔休
暇等）

(5) 福利厚生

ア 健康保険・年金

神奈川県市町村職員共済組合

イ 災害補償

神奈川県市町村職員災害補償基金

ウ 各種給付・助成等

・各種給付金（結婚、出産、人間ドック等）

・各種助成事業（旅行、指定保養宿泊施設等）

9 その他

この試験において提出された書類は、一切返却しません。

10 試験会場

厚木市立病院（神奈川県厚木市水引1-16-36）

《電車利用》

小田急線本厚木駅北口から

・徒歩15分

・神奈川中央交通①番乗り場からバス「市立病院前」下車徒歩3分

★申込書提出先及び問い合わせ先

厚木市立病院 病院総務課 人事・労務係（2階）

〒243-8588 神奈川県厚木市水引1-16-36

電話 046-221-1570 内線 3218

ホームページ <http://atsugicity-hp.jp>

メールアドレス 2480@city.atsugi.kanagawa.jp

※受験申込書の提出については、本募集要項表紙の注意事項をよくお読みください。

★病院見学を実施しております。

事前予約が必要になりますので、詳しくは、当院ホームページ

(<https://www.atsugicity-hp.jp/>)を確認してください。

※申し込みは、当院ホームページからのみの受付です。希望日の2週間前までにお
申し込みください。