

令和5年度（2023年度） 市立豊中病院職員募集案内

令和5年（2023年）4月
市立豊中病院職員採用選考委員会

1. 募集職種・受験資格・採用時期

職種	採用予定数	受験資格	勤務場所等
看護師 (職務経験5年未満)	5名	昭和59年4月2日以降に生まれた人で、看護師免許を持っており、病院・診療所等での看護師の実務経験が5年未満の人。	市立豊中病院
看護師 (職務経験5年以上)	5名	昭和54年4月2日以降に生まれた人で、看護師免許を持っており、病院・診療所等での看護師の実務経験が5年以上ある人。	市立豊中病院
助産師 (職務経験5年未満)	5名	昭和59年4月2日以降に生まれた人で、助産師免許を持っており、病院・診療所等での助産師の実務経験が5年未満の人。	市立豊中病院
助産師 (職務経験5年以上)	5名	昭和54年4月2日以降に生まれた人で、助産師免許を持っており、病院・診療所等での助産師の実務経験が5年以上ある人。	市立豊中病院

(注) 1. 地方公務員法第16条に定める欠格条項（下記参照）に該当する人は受験できません。

2. 国籍は問いません。

(地方公務員法第16条抜粋 一部追加)

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者
2. 当該地方公共団体(豊中市)におい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
3. 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
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

2. 試験日時及び試験会場

職 種	試験科目	日 時・提出締切日等
すべての職種	1. 作文 2. WEB 面接	【1. 作文】 提出締切日：申し込み後に、作文テーマとともにご案内します。 【2. WEB 面接】 日程：申し込み後、3～4週間後を目安に調整いたします。 ※WEB 面接で実施。

(注) 欠席等で全ての試験科目を受験しない場合は、失格となります。

3. 申込方法（原則、インターネットでお申し込みください。）

①豊中市ホームページの「電子申込システム」から、手続き名「令和5年度（2023年度）市立豊中病院職員採用試験【看護師・助産師（職務経験者）】」を選択し、画面の説明に沿って必要事項を入力してお申し込みください。

【電子申込システム：https://s-kantan.jp/toyonaka-city-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=4816】

【申込期間：定員に達するまで随時受付】

②電子申込システムの手続き説明画面から、「採用試験申込書」をダウンロードし準備を進め、作文試験解答に同封の上、当院から提示する期日までに提出してください。

申し込み後は、受付完了のメールをお送りします。申込完了メールに記載の「整理番号」および「パスワード」は、後日お送りする「受験票」および「作文試験テーマ」等のダウンロードに必要なとなりますので、大切に保管してください。

※申し込み後の流れについて

当院からの案内後に「作文試験テーマ」がダウンロード可能になります。作文を作成のうえ、「採用試験申込書」および「合否通知用封筒（長3封筒 23.5 cm×12 cm）」、「看護師免許証または助産師免許証のコピー」を同封し、当院が提示する期日までに次頁8へ郵送してください。

<参考>募集案内の入手方法

*市立豊中病院事務局病院総務課、豊中市総務部人事課、庄内・新千里出張所で配布しています。

*市立豊中病院ホームページからダウンロードし、印刷することができます。【市立豊中病院ホームページ：https://www.city.toyonaka.osaka.jp/hp/recruit/nurse/nurse_bosyu/kangoshijosanshi2.html】

4. 試験合格発表

WEB 面接受験後概ね2週間後に、合格・不合格に関わらず本人あて文書を発送します。

5. 採用時期

最終合格者として決定した人は、採用候補者名簿に登載され、概ね採用試験月の3か月後を目安に採用予定です。

6. 待遇

豊中市職員（地方公務員）として採用され、初任給並びに地域手当・扶養手当・住居手当・通勤手当・時間外勤務手当・期末手当・勤勉手当等の諸手当については、当市の給与条例等の規定による額が支給されます。

7. 試験成績の通知

- ① 採用試験を受験し不合格となった場合に限り、希望する人（本人に限る）に、試験の得点と順位をお知らせすることができます。
- ② 試験成績通知を希望する人は、下記の「試験成績通知申込書」に記入し、採用試験申込書郵送時に同封してください。

8. 書類送付・問い合わせ先

〒560-8565 豊中市柴原町四丁目14番1号

市立豊中病院 事務局 病院総務課 職員係（電話06-6843-0101 内線3477）

※書類送付の際は、封筒の表に「試験申込書在中」と朱書きし、必ず簡易書留郵便等をご利用ください。

キ リ ト リ 線

試 験 成 績 通 知 申 込 書

令和5年度（2023年度）市立豊中病院職員採用試験の成績通知を申込みます。

年 月 日

受験職種 _____

氏 名 _____

住 所 _____