

神奈川県厚木市立病院 職員採用試験（身体障がい者対象）受験案内 【診療放射線技師】 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。

試験日 令和6年 10月20日（日）
申込締切日 令和6年 10月 9日（水）**必着**

（提出に関する注意事項）

※封筒の表面には「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、次の要件をすべて満たす方 （1）身体障害者手帳の交付を受けている （2）診療放射線技師免許を有している （3）300床以上の急性期病院で診療放射線技師としての実務経験が3年以上ある （4）活字印刷文による出題に対応可能

- 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
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
	面接試験	人柄、性向等についての個人面接

4 試験日程及び会場

	試験日	科 目	試 験 日 程	会 場
試 験	10月 20日（日）	小論文	60分	厚木市立病院
		適性試験	20分	
		面接試験	20分程度	

※ 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) 厚木市立病院職員採用試験申込書（令和6年度・身体障がい者対象） (2) 職務内容にかかる資格免許書の写し → 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。）
申込方法	申込期限 令和6年10月9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、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

選考試験の結果は、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) 卒後5年目 令和6年4月現在

内 容	大学4年生卒	3年課程卒
給料月額	233,900円	229,500円
地域手当	37,424円	36,720円
合 計	271,324円	266,220円

(イ) 卒後10年目 令和6年4月現在

内 容	大学4年生卒	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。

職務上配慮を希望する人は、申込書の裏面に必ず記入してください。

(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 受験上の配慮を希望される方へ

選考当日、補装具等の持込みを希望する人、手話通訳者を必要とする人、車椅子を使用する人、その他受験に際して特に配慮を希望する人は、申込書の裏面に必ず記入してください。

11 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。