

令和5年度札幌市職員選考採用試験

市立札幌病院〔診療放射線技師〕選考採用試験案内

第1次試験日 令和5年9月2日(土)
第2次試験日 令和5年10月2日(月)
受付期間 令和5年7月20日(木)～8月18日(金)
(郵送の場合は特定記録郵便で8月18日必着)

市立札幌病院に勤務する診療放射線技師の採用試験を次のとおり行います。

1 採用予定人員

2名

2 試験区分、採用予定数及び受験資格

試験区分	一般の部	経験者の部	
採用予定数	2名		
受験資格	生年月日	平成6年4月2日以降に生まれた方	昭和39年4月2日から平成6年4月1日までに生まれた方
	資格	診療放射線技師免許所有者(令和6年3月までの免許取得見込者を含む)	診療放射線技師免許所有者
	職務経験		診療放射線技師免許所有者で診療放射線技師としての業務経験が直近7年中5年以上あること
	欠格条項	●採用予定数は、今後の事業計画等により変更する場合があります。 ●地方公務員法第16条に規定される下記のいずれかに該当する方は受験できません。 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方 ② 札幌市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない方 ③ 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方	

※ 経験者の部の「業務経験」についての注意事項

- ① 診療放射線技師免許取得後の医療機関等における診療放射線技師としての業務経験には、病院(公的病院を含む)、診療所等において、診療放射線技師としてフルタイムで週30時間以上の勤務を1年以上継続した期間が該当します。なお、フルタイムで週30時間以上の勤務であれば、アルバイト、臨時職員等としての業務経験も該当します。
- ② 業務経験が複数の場合には通算することができますが、同一期間内に複数の業務に従事した場合は、いずれか一方のみの職歴に限ります。
- ③ 最終合格後、業務経験期間の確認のため、職歴証明書を提出していただきます。なお、業務経験期間が確認できない場合は合格を取り消します。

第1次試験	日時	令和5年9月2日(土) 筆記試験(専門・小論文)9時10分(着席)～12時00分(終了予定時刻)		
	場所	市立札幌病院2階 講堂 (札幌市中央区北11条西13丁目)		
	試験内容	専門	診療放射線技師として必要な知識を評価します。	
		小論文	思考力、文章構成力、表現力などについて評価します。	
合格発表	発表日	令和5年9月19日(火)10時00分		
	発表方法	第1次試験合格者に文書により通知します。また、札幌市病院局のウェブサイトでも発表します(アドレスはP4参照)。		
第2次試験	日時 場所	第1次試験合格者を対象に令和5年10月2日(月)(予定)に行います。 なお、時間、場所等の詳細については、第1次試験合格者に別途通知します。		
	試験内容	面接試験(人物評価を行います。)		
	合格発表	発表日	令和5年10月20日(金)(予定)	
		発表方法	最終合格者に文書により結果を通知します。また、札幌市病院局のウェブサイトでも発表します。	

- ※ 会場内の下見はできません。また、受験者用の駐車場は用意してありませんので、自家用車、バイクでの来場は禁止します。
- ※ 試験開始時刻に遅れた場合は、受験を認めません。第1次試験当日は午前9時10分までに着席できるよう余裕をもって来場してください。
- ※ 携帯電話、PHS等の使用は固く禁止します。試験時間中に電源が切られていないことが判明した場合は、以後の受験を停止し、失格とします。

4 受験手続

(1) 提出書類

ア 受験申込書(所定様式) 1通

必要事項を記載し、**写真(縦4cm×横3cm)**を1枚貼って提出してください。

イ 卒業(見込)証明書 1通

資格免許取得学校で3か月以内に発行したもの

ウ 成績証明書 1通

資格免許取得学校で3か月以内に発行したもの

※ 大学院に在学中または卒業した方は、卒業大学の成績証明書も併せてご提出ください。

エ 資格免許証の写し 1通(免許所有者のみ)

免許証をA4サイズでコピーのうえ提出してください。

オ 面接調書(所定様式) 1通

記入欄に自筆または入力すること

※ パソコン等で入力する場合には、新たに行を追加せず、指定された行の範囲内で入力してください。

(2) 申込方法及び申込先

持参又は郵送(郵送の場合は、郵便局の窓口で特定記録郵便にして受付期間中に到着することを確認してください。)

郵送先：〒060-8604 札幌市中央区北11条西13丁目 札幌市病院局経営管理部総務課職員係

(3) 受付期間

令和5年7月20日(木)～8月18日(金) 午前8時45分～午後5時15分(土・日・祝日を除く)
受付期間に到着しなかった場合は、理由のいかんを問わず受理しませんのでご注意ください。

5 合格から採用まで

- (1) 合格者は、原則として令和6年4月1日に採用予定です。
- (2) 合格者のうち免許取得者で即勤務可能な方については、欠員の状況に応じて令和5年度中に採用することがあります。
- (3) 受験資格がないこと、申込書に虚偽の記載がなされたこと等が判明した場合は、合格を取り消します。また、資格取得見込みの方で、その資格が取得できない場合は採用されません。
- (4) 日本国籍を有しない方で就職が制限されている在留資格の方は採用されません。

6 勤務条件

(1) 給 与

令和5年4月1日現在の初任給(地域手当を含む)は、大卒(4年制)は190,756円、短大卒(3年生)は180,147円です。免許取得後の職歴等がある場合は、その内容に応じて加算調整が行われます。

この他に期末・勤勉手当(6月、12月)、寒冷地手当(10月)が支給されます。また、支給要件に該当する方には通勤手当、扶養手当、住居手当、夜勤手当などの諸手当が支給されます。なお、民間企業従事者や国家公務員の給与水準などを考慮し、給与関係の条例、規則等の改正が行われた場合、給与や手当が変動することがあります。

(2) 勤務時間

原則として、午前8時45分から午後5時15分です。(4週8休制、月1～2回程度夜勤等あり)

(3) 休暇等

年次有給休暇は、年度20日(4月採用の場合)、未使用日数は翌年度に20日まで繰り越すことができます。さらに、年度5日の夏季休暇のほか、結婚休暇、産前・産後休暇、子の看護休暇、介護休暇等があります。また、育児休業制度、育児短時間勤務制度が設けられています。

7 試験結果の開示について

試験に不合格になった方は、試験結果の開示を請求することができます。詳細につきましては、第1次試験日にお渡しする「お知らせと注意事項」でご確認ください。

[受験申込書等の記入要領]

1 全般的な注意

- (1) 申込書などは、自筆又は入力してください(PC入力可)。
- (2) 受験番号以外は、もれなく正確に記入し、該当事項は○で囲んでください。
- (3) 自筆の場合は、黒ボールペン(消しゴム等で筆跡を消すことができるものを除く)で丁寧に、楷書で記入してください。数字は算用数字とします。
- (4) 訂正する場合は、誤った事項を二本線「=」で抹消し、その上又は横に記入してください。

2 受験申込書

- (1) 「氏名」、「生年月日」欄は、戸籍に記載されているとおり正しく書いてください。
- (2) 「国籍」欄は、該当するものを○で囲んでください。外国籍の方は、()内に国名を記入してください。
- (3) 「現住所」欄は正確に、方書き(アパート名)がある場合は方書きを書いてください。

- (4) 「連絡先」欄は、現住所以外であなたに急ぎの連絡をする場合に必ず連絡できるところ(自己の携帯電話等又は伝言を依頼できるところを含む)を書いてください。
- (5) 「学歴」欄に記載する学校は、高校から最終学歴まで記入して下さい。
- (6) 提出年月日を記入し、本人氏名欄には必ず署名してください。
- (7) 「資格・免許等」欄は診療放射線技師に加え、業務関係の資格・免許があれば書いてください。
- (8) 「職歴」欄は、中学校卒業後のすべての職歴を、もれなく順に(古いものが上になるように)記入してください。ただし、勤続期間が1か月未満のものを除きます。

3 受験通知書

受付期間終了後、受験通知書(受験票)を8月23日(水)に郵送します。

※ 8月28日(月)までに届かない場合は、直ちに下記までお問い合わせください。

●会場案内



- (1) JR桑園駅で下車し徒歩3分
 (2) バス 下表のとおり

方面別	路線名	運行区間
東	東63 苗穂北口線	乗降口1 中央バス 市立病院前～札幌駅北口～東営業所(病院正面玄関前に乗り入れ)
西	31 北7条線	乗降口2・3 ジェイ・アール北海道バス 大通西4～市立病院前～地下鉄琴似駅前
	52 桑園発寒線	乗降口4・5 ジェイ・アール北海道バス 札幌駅前～北5条通～桑園駅～IR琴似駅～琴似工業高校前
南	南4 真駒内線	乗降口1 じょうてつバス 真駒内本町～西11丁目駅前～市立病院前(病院正面玄関前に乗り入れ)
		乗降口1 じょうてつバス 真駒内駅～真駒内本町～西11丁目駅前～市立病院前(病院正面玄関前に乗り入れ)
北	西51 北桑園線	乗降口2・3 中央バス 札幌駅前～市立病院前～北24条駅前
	西71 新川八軒線	乗降口2・3 中央バス 札幌駅前～市立病院前～琴似工業高校～新川営業所
	37 南新川線	乗降口2・3 ジェイ・アール北海道バス 大通西4～市立病院前～新川通～新琴似3条1丁目～北25西15～市立病院前～西11丁目～大通西4

・受験手続きなどの問い合わせは

札幌市病院局経営管理部総務課職員係

〒060-8604 札幌市中央区北11条西13丁目

TEL011-726-2211(内線2121)

午前8時45分～午後5時15分(土・日・祝日を除く)

ウェブサイト <http://www.city.sapporo.jp/hospital/index.html>