

# 令和6年度

## 地方独立行政法人秋田県立病院機構 職員採用試験受験案内 (令和7年4月採用 医療管理職 職務経験者)

令和6年11月21日  
地方独立行政法人秋田県立病院機構

○採用試験 令和6年12月16日(月)  
○受付期間 令和6年11月21日(木)～12月11日(水)

問い合わせ  
受験申込書請求  
受験申込み



地方独立行政法人秋田県立病院機構本部事務局  
〒010-0874 秋田市千秋久保田町6番10号  
TEL 018(833)0115 (代表)

### 1 採用職種、採用予定人員及び職務内容

採用職種	採用予定人数	職務内容
看護師 (看護部長)	1	循環器・脳脊髄センター又はリハビリテーション・精神医療センターに勤務の上、看護部門のマネジメント業務に従事します。

### 2 受験資格

- 以下の全てを満たす方が受験できます。
  - 看護師免許を有する方
  - 医療機関における管理職として相応の職務経験を有する方

### ◆ 次のいずれかに該当する方は受験できません。

- 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
- 秋田県職員又は地方独立行政法人秋田県立病院機構職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない方
- 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
- 外国籍の者のうち就職が制限される在留資格の方  
(採用予定日までに就職できる在留資格に変更見込みの方は除く)

以上の事項を考慮の上、受験申し込みをしてください。  
なお、不明な点やさらに詳しく知りたい点がある場合は、地方独立行政法人秋田県立病院機構本部事務局までお問い合わせください。

### 3 試験の日時及び場所

区分	日 時	備 考
口述試験	令和6年12月16日(月)	詳細は書類選考合格通知書に記載します。

### 4 試験等の種目及び内容

(1) 書類選考

試験等種目	内 容
書類選考	提出された受験申込書及び自己紹介に基づき審査いたします。

(2) 口述試験

試験等種目	内 容
口述試験	専門知識、人物について、個別面接による審査を受けていただきます。

### 5 資格調査

受験資格の有無、申込書記載事項の真否等について行います。合格発表後、虚偽記載が発見された場合は採用を取り消します。

### 6 合格者の発表

書類選考	令和6年12月中旬予定	申込者全員に書面で結果を通知します。
口述試験	令和6年12月下旬予定	受験者全員に書面で結果を通知します。

### 7 合格してから採用まで

合格者の採用は、令和7年4月1日の予定です。

### 8 勤務条件

- 身分  
任期なし職員（正職員、管理監督職勤務上限年齢60歳）又は任期付職員（任期3年、更新の可能性あり）として採用します。（60歳に達していない当機構職員が採用された場合は身分を継続します。）
- 給与等
  - 任期なし職員（正職員）として採用された場合  
ア 給与及び手当 勤続30年のモデル賃金（令和6年4月1日現在）は下記のとおりですが、当機構の給与規程に基づき、経歴その他を勘案の上決定されます。このほか、諸手当（管理職手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当等）がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

給料表の種類	職務の級及び号給	給料月額
医療職給料表(三)	6級43号給	412,860円

- 昇給 原則として、年1回行われます。
- 賞与 年2回（6、12月）支給されます。
- 社会保険等 地方職員共済組合、雇用保険、地方公務員災害補償法、退職金制度（勤続1年以上）が適用されます。

② 任期付職員として採用された場合

- ア 報酬 年俸制とし、年俸額は経歴その他を勘案の上、本人との合意を基に決定します。
- イ 社会保険等 地方職員共済組合、雇用保険、地方公務員災害補償法が適用されます。
- ウ 雇用期間 3年以内とします。
- エ 雇用期間更新の有無 従事している業務の必要性及び勤務成績の評価等に基づき期間満了時に更新することがあります。

(3) 勤務時間

原則として、月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分までの勤務です。

(4) 休暇

年間20日（ただし、採用年は採用月により日数が減ぜられます。）の年次有給休暇や病気休暇、ボランティア休暇・結婚休暇・出産休暇・夏季休暇・家族看護等休暇などの特別休暇、育児・介護休業があります。

## 9 受験手続及び受付期間

(1) 申込手続

当機構の採用ホームページ (<https://www.akita-hos.or.jp/recruit/>) に掲載されている各試験区分の専用エントリーフォームに必要事項を入力の上、**次の証明書類を提出してください**。なお、申込手続を行うにあたり、ご不明な点等ございましたら秋田県立病院機構本部事務局にお問い合わせください。

・**看護師免許証の写し**

(2) 受付期間

令和6年11月21日（木）から12月11日（水）