

**令和5年度 松戸市病院事業職員採用試験受験案内
(新卒者・第3回)**

松戸市病院事業では、令和6年度採用予定者を次のとおり募集します。

1 試験区分・募集人数・受験資格

| 試験区分 | 募集人数 | 受験資格 |
|------------------|------|---|
| 診療放射線技師 (新卒者) | 若干名 | 昭和58年4月2日以降に生まれた方で、令和5年度養成機関卒業見込み者 (令和6年3月31日までに資格取得見込みの方) |

※ 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する方は受験できません。

2 採用日 令和6年5月1日以降

3 受験手続 郵送での申込のみとなりますので注意してください。

(1) 必要書類

- ① 松戸市病院事業 職員採用試験受験申込書(松戸市病院事業指定様式)
- ② 履歴書(松戸市病院事業指定様式)
- ③ 卒業見込証明書
- ④ 成績証明書

※ 学校の都合で期日内に準備できない方は、在学証明書を添付してください。
その場合、試験実施日までに必ず成績証明書を提出してください。

⑤ 受験票返信用封筒

- ・長形3号(12cm×23.5cm)の封筒(サイズ指定)をご用意ください。
- ・封筒には、返送先郵便番号・住所・氏名を記入し、434円分の切手を貼付してください。
- ・氏名の後に「様」と記入してください(「行」「宛」等は記入しないでください。)

※ 提出書類は、消すことができない黒インク又は黒ボールペンを使用し、すべて本人が記入してください。

※ 受験票及び履歴書には、必ず同じ写真(縦4cm×横3cm)を貼付してください。

※ 上記書類①及び②は、松戸市立総合医療センターホームページからダウンロードできます。

(2) 募集期間

令和6年3月1日(金)～令和6年3月12日(火) (期間内の消印有効)

(3) 受験票の交付

受験票は、受験票返信用封筒に入れ、令和6年3月18日(月)頃に簡易書留で郵送します。令和6年3月20日(水・祝)までに受験票が届かない場合は、問合せ先までご連絡ください。

(4) 注意事項

- ① 書類に不備等があった場合、受験できないことがありますのでご注意ください。
なお、記載事項に正しくないことが判明した場合は、合格取消しとなります。
- ② 今年度、同一職種を受験されている方は応募できません。

4 試験の日程等

- (1) 試験実施日 令和6年3月22日（金）午前9時00分から
※ 詳しい試験時間は、受験票返送時にお知らせします。
※ 試験実施日の変更はできません。
 - (2) 試験内容 教養試験、小論文、適性検査、個人面接
 - (3) 試験会場 松戸市立総合医療センター 会議室（2階）
〒270-2296 千葉県松戸市千駄堀 993 番地の1
- ※ 試験の可否は、令和6年4月2日（火）頃に文書で本人に発送します。

5 不合格者への試験結果の開示について

受験者本人が、受験票及び運転免許証等の本人を確認できる書類を持参のうえ、直接お越しく下さい。なお、電話・はがき等による請求及び代理人による請求では、開示することはできません。

| 開示対象者 | 開示内容 | 開示期間 |
|--------|----------|-----------------|
| 試験不合格者 | 順位及び総合得点 | 試験結果通知発送日から1ヶ月間 |

6 勤務時間・休暇等（令和5年4月1日現在）

病院企業職員就業規則等により定められています。

- (1) 身分 正規職員（地方公務員）
- (2) 勤務時間 原則として1週間につき38時間45分、1日7時間45分
- (3) 週休日 土曜日・日曜日
※ 交代勤務職場は4週間について、職員ごとに定める8日
- (4) 休暇制度 年次有給休暇及び結婚・出産・忌引等の特別休暇があります。
- (5) その他 育児休業制度、地方公務員等共済組合法による給付等の共済制度等があります。

7 給 与

松戸市公営企業職員の給与の種類及び基準に関する条例等に基づき支給します。

- (1) 令和5年4月における初任給（地域手当を含む）は、次のとおりです。

| 職種 | 大学卒 | 短大3卒 |
|---------|----------|----------|
| 診療放射線技師 | 216,600円 | 204,700円 |

- (2) 上記のほかに、通勤手当、住居手当、扶養手当、期末勤勉手当（賞与）、その他実績に応じた手当（時間外勤務手当等）が支給されます。
- (3) 今後の給与改定の状況によっては、初任給等の額が変動します。

8 その他

病院見学を随時受け付けています（平日のみ）。ご希望の方は、下記 URL の「見学申し込みフォーム」からお申し込みください。

なお、お申し込み時の状況により見学を受け付けられない場合がありますので、予めご了承ください。

- ・ 見学申し込みフォーム URL

https://www.city.matsudo.chiba.jp/cgi-bin/form_enq/formmail.cgi?d=kengaku_co-medical

【お問合せ先】

〒270-2296 千葉県松戸市千駄堀 993 番地の 1

松戸市病院事業 事務局人事課

TEL 047-712-0715

E-MAIL mchjinji@city.matsudo.chiba.jp

HP <https://www.city.matsudo.chiba.jp/hospital/>