

平成29年度（2017年度）
地方独立行政法人広島市立病院機構
職員採用試験 受験案内 [薬剤師]

地方独立行政法人広島市立病院機構本部事務局経営管理課

試験日 第1次試験： 6月4日（日）
受付期間 5月1日（月）～5月19日（金）《必着》

1 試験区分、採用予定人数等

試験区分	採用予定人数	勤務場所等	採用予定日
薬剤師	5名程度	各市立病院 〔広島市民病院（中区） 安佐市民病院（安佐北区） 舟入市民病院（中区） リハビリテーション病院（安佐南区）〕	平成30年4月1日

（注）採用予定人数は、変更することがあります。

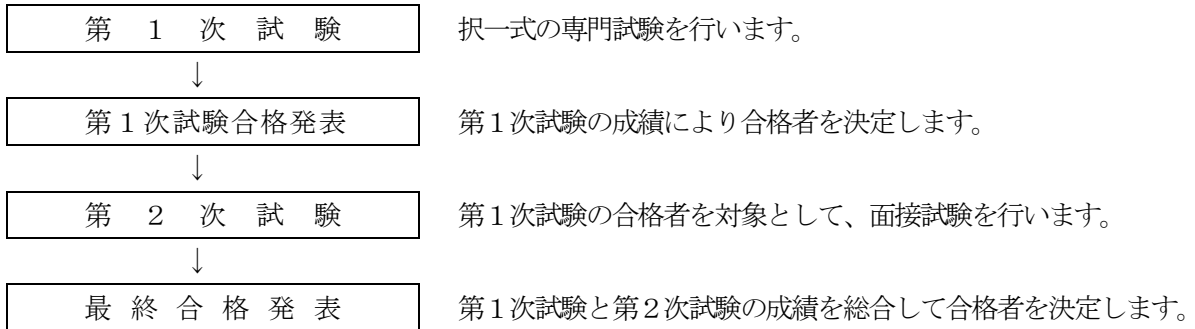
2 受験資格

次の(1)から(3)までの全ての要件を満たす人

- (1) 薬剤師の資格を有する人又は平成30年3月までに取得見込みの人
- (2) 昭和33年4月2日以降に生まれた人
- (3) 次の各号のいずれにも該当しない人
 - ア 成年被後見人及び被保佐人
 - イ 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人
 - ウ 本法人又は広島市において懲戒解雇又は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
 - エ 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
 - オ 外国籍の人で永住者等の日本国内における活動に制限のない在留資格を保有しない人

3 試験の日程及び試験内容等

(1) 職員採用試験の流れ



(2) 第 1 次試験

日時・場所	試験の方法・内容	
6月4日(日) 午前9時30分集合 (受付開始時刻は午前9時) 【受付場所】 広島市民病院中央棟10階 講堂 広島市中区基町7番33号 TEL082-221-2291	専門試験	薬剤師としての業務に必要な専門的知識についての 択一式筆記試験 <div style="text-align: right;">[50分で40問を解答]</div>

(注) 終了は、概ね11時00分の予定です。

第 1 次試験合格発表 平成29年6月7日(水) 午後2時

合格者の受験番号を各市立病院の掲示板に掲示するとともに、地方独立行政法人広島市立病院機構ホームページ (<http://www.hcho.jp>) に掲載します。

また、受験者全員に結果の通知を送付します。なお、電話での可否の問い合わせにはお答えできません。

(3) 第 2 次試験 (第 1 次試験の合格者を対象として行います。)

日時・場所	試験の方法・内容	
6月15日(木) (午前・午後のいずれか半日) 【受付場所】 集合日時・場所等は、第1次試験合格者に通知します。	面接試験	主として人物・識見等についての個別面接

最終合格発表 平成29年6月22日(木) 午後2時

第1次試験と同様の方法で、合格者の受験番号を発表します。

また、受験者全員に結果を通知します。なお、電話での可否の問い合わせにはお答えできません。

(4) 不合格の場合の試験成績の開示

不合格者については、本人の請求があれば、不合格となった試験における順位をお知らせします。第1次試験時に配布する「成績照会書」により請求してください。

4 申込方法及び受付期間

申 込 方 法	提出書類	<p>・所定の申込書1通（※ホームページから印刷した場合、片面刷りで2枚です。）</p> <p>〔 1. 必要事項を全て記入し、裏面に必ず本人が署名してください。 〕 〔 2. 申込書には、写真（タテ5cm×ヨコ4cm）を貼ってください 〕</p> <p>【薬剤師の免許証をすでに取得している人】</p> <p>・薬剤師の免許証の写し</p> <p>【薬剤師の免許証を取得見込みの人】</p> <p>・成績証明書（申し込みまでに間に合わない場合、その旨記載したメモ（様式は問わず）を提出書類に同封した上で、成績証明書を1次試験当日にご持参ください。）</p>
	提出先	<p>〒730-0037 広島市中区中町8番18号 広島クリスタルプラザ 11階</p> <p>地方独立行政法人広島市立病院機構</p> <p>本部事務局 経営管理課 担当者 河口・島谷</p> <p>TEL (082) 569-7816 (直通) FAX (082) 569-7826</p>
受 付 期 間	持参による申込	<p>5月1日（月）～5月19日（金）</p> <p>受付場所：地方独立行政法人広島市立病院機構本部事務局 経営管理課</p> <p>受付時間：午前8時30分～午後5時15分（※土日祝を除く）</p>
	郵送による申込 ※必着	<p>5月19日（金）までに到着したものに限り受け付けます。5月17日（水）以後に投函する場合は、必ず「速達」としてください。</p> <p>申込書等を封筒に入れ、封筒の表に「受験申込」と赤色で明記し、郵送してください。</p>

※ 受験票は送付しません。試験当日、直接受付場所（広島市民病院中央棟10階講堂）にお越しください。

※ 車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、申込時に申し出てください。

5 合格から採用まで

- (1) 正式採用は、原則として平成30年4月1日付けで行います。
- (2) 最終合格者のうち、薬剤師の資格を有している人については、ご都合をお聞きして、平成30年4月1日までに採用する場合があります。申込書の「合格した場合の勤務開始可能年月」に勤務開始可能年月をご記入ください。
- (3) 平成30年3月までに薬剤師の資格が取得できない場合は、採用される資格を失います。
- (4) 採用時は条件附の採用です。採用後の勤務成績（通常6か月程度）により採用を取り消すことがあります。
- (5) 勤務場所は、欠員の状況等により決定します。また、採用後は市立病院間で異動することがあります。

6 給与・勤務条件等

- (1) 初任給は、6年制大学新卒の場合は約220,000円（地域手当を含んだ額）です。
 なお、学歴・経験年数に応じて、この額は変わります。
 このほかに、支給条件に応じて、住居手当、通勤手当、扶養手当、期末手当、勤勉手当、特殊勤務手当等の諸手当が支給されます。
 採用されるまでに給与関係の規程の改定が行われた場合は、その定めるところによります。
- (2) 勤務時間は、原則として1日7時間45分、1週間平均38時間45分で、主な勤務時間帯は次表のとおりです。なお、この他に、時間外勤務を行うことがあります。

区 分	日 勤	夜 勤
広島市民病院	8：30～17：15	16：00～9：00
舟入市民病院	8：30～17：15 (時差勤務があります。)	18：00～9：00
リハビリテーション病院	8：30～17：15	—————
安佐市民病院	8：30～17：15	(宿直勤務があります。)

- (3) 休暇は、年次有給休暇のほか、結婚休暇、夏期特別休暇等があります。
 なお、出産・育児を支援するための主な制度として、次のものがあります。
- ・産前産後休暇（出産予定日以前8週間、出産日後8週間）
 - ・育児休業（子が3歳になるまでの期間。無給）
 - ・育児時間休暇（子が小学校に就学するまで間の2年間 1日2回、1回45分）
 - ・子の看護休暇（子が中学校に就学するまでの期間 年5日以内）
 - ・時間外勤務の制限（子が小学校に就学するまでの期間）
- (4) 広島市民病院及び安佐市民病院には、院内保育室（対象：0歳から3歳に達する日以後の最初の3月31日までの子）があります。広島市民病院及び安佐市民病院以外の配属となっても利用できます。

7 受験上の注意事項

- (1) 試験当日は、筆記用具を持参してください。
- (2) 試験会場及びその周辺には駐車できませんので、車での来場はご遠慮ください。
- (3) 試験会場での喫煙は禁止されています。
- (4) 試験中は、携帯電話等の電源を切ってください。
- (5) その他、係員の指示に従って受験してください。

※ 試験会場へのアクセスは次のページのとおり

試験会場（広島市民病院）への交通アクセス

【電車】

- 広島駅方面から
広島電鉄 2系統宮島線 約12分 紙屋町東下車
徒歩 約5分
- 横川駅方面から
広島電鉄 7系統 約13分 紙屋町西下車
徒歩 約5分

【バス】

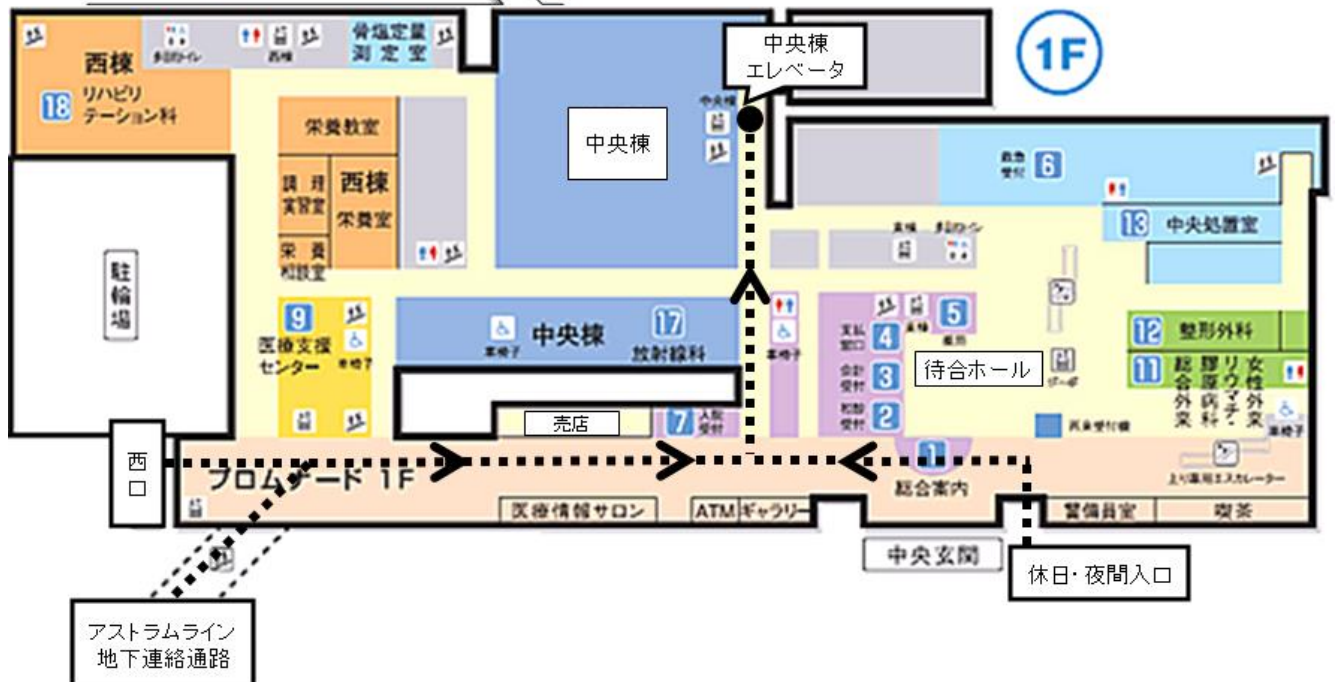
- バスセンター下車 徒歩 約5分

【アストラムライン】

- 県庁前下車 地下道より直通



◎集合場所は、中央棟10階講堂です。
◎集合場所へは、図面上の矢印に沿って進み、中央棟エレベータで10階へ上がってください。



8 申込書記入上の注意事項

- (1) 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- (2) 申込書の太枠で囲んである欄の「※」印欄を除く全ての欄に黒のインク又はボールペンを用いて、**かい書**でいねいに自書してください。また、数字は算用数字を用い、該当する事項を○で囲んでください。
- (3) 現住所は、他家に同居している場合には、「同居先」を必ず記入してください。
- (4) E-mail アドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。携帯電話の E-mail アドレスでもかまいませんが、頻繁にメールチェックするものを記入してください。
- (5) 学歴は、中学校以降のものについて、専門学校等を含め、最終のものから遡って二つ前のものまでを記入してください。
- (6) 職歴は、職務経歴（自営業を含む。）を全て記入し、申込時点で在職中の場合は、「平成○年○月～現在」としてください。記入する枠が足りない場合、申込書をコピーし、職歴欄にご記入ください。（2枚目以降は職歴の続き及び氏名のみご記入ください）
- (7) 「資格・免許」欄は、既に取得済みのもの及び取得見込みのもの全てについて記入してください。
- (8) 「合格した場合の勤務開始可能年月」には確実に勤務が可能になる年月を記入して下さい。
なお、免許取得見込み者は平成30年4月と記載してください。
- (9) 「卒業論文又はゼミナールのテーマ」欄に該当するものがない場合には、特に興味を持って取り組んだ科目等を記入してください。
- (10) 「自己PR」欄では、自分の長所、特技等について自由に記入してください。
- (11) 申込書等に記載された個人情報については、採用試験及び採用に関する事務の目的以外には使用しません。

(記載例) 昭和61年5月生まれで大学を卒業後、平成21年4月に就職し、現在も勤務している人の場合

学	学校名	学部	学科	所在地	在学期間		修学区分
	最終(現在) 〇〇大学	薬学部	薬学科	□□県 ××市	平成 17年4月	平成 21年3月	卒・卒業・中退・ __年在学中
歴	その前 □□県立□□高等学校		普通科	□□県 ××市	平成 14年4月	平成 17年3月	卒業 その他()
	その前 ××市立××中学校			□□県 ××市	平成 11年4月	平成 14年3月	卒業 その他()
職	勤務先(部課名まで)		職務内容		所在地	勤務期間	
	最終(現在) △△病院 薬剤部		薬剤師		□□県 ××市	平成 21年4月	平成 __年__月 現在
歴	その前						

チェック表 (提出する前にもう一度、次の項目について確認し、□欄にチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 申込書に写真(タテ5cm×ヨコ4cmを貼っているか。)
<input type="checkbox"/> 学歴、職歴は全て正しく記入しているか。(在学・勤務期間に注意)
<input type="checkbox"/> 資格・免許は正しく記入しているか。
<input type="checkbox"/> 申込書下側の署名欄に日付を記入し、署名しているか。

《 問い合わせ先 》

地方独立行政法人広島市立病院機構 本部事務局経営管理課
TEL (082) 569-7816 (直通)
FAX (082) 569-7826