

令和 7 年度

一部事務組合下北医療センター

むつ総合病院職員採用試験案内

試験職種

助産師・看護師
薬剤師
臨床検査技師(細胞検査士含む)
臨床工学技士
上級行政職(精神保健福祉士)
上級行政職(社会福祉士)
上級・初級行政職(診療情報管理士)
上級・初級行政職(電気主任技術者)

受付期間	5月26日(月)～6月17日(火) ※ 土・日曜日及び祝祭日を除く ※ 郵送の場合も、6月17日(火)必着
------	---

試験日	令和7年7月27日(日)
試験場所	むつ総合病院東診療棟3階

問い合わせ・受験申込用紙請求・受験申込み先	
むつ総合病院 総務課人事係 〒035-8601 むつ市小川町一丁目2番8号 TEL 0175-22-2111 内線3221	

1 試験職種、採用予定人員及び受験資格

採用予定年月日：令和8年4月1日

試験職種	採用予定人員	受験資格
助産師 ----- 看護師	30名程度	各職種の資格を有する方、または令和8年3月31日までに資格を取得する見込みの方で、昭和55年4月2日以降に生まれた方（助産師・看護師にあっては昭和45年4月2日以降に生まれた方）
薬剤師	3名程度	
臨床検査技師 （細胞検査士含む）	1名程度	
臨床工学技士	1名程度	
上級行政職 （精神保健福祉士）	1名程度	精神保健福祉士の資格を有する方、または令和8年3月31日までに資格を取得する見込みの方で、昭和60年4月2日以降に生まれた方
上級行政職 （社会福祉士）	1名程度	社会福祉士の資格を有する方、または令和8年3月31日までに資格を取得する見込みの方で、昭和60年4月2日以降に生まれた方
上級・初級行政職 （診療情報管理士）	1名程度	診療情報管理士の資格を有する方、または令和8年3月31日までに資格を取得する見込みの方で、平成2年4月2日以降に生まれた方
上級・初級行政職 （電気主任技術者）	1名程度	第3種電気主任技術者の免状を有する方、または令和8年3月31日までに免状を取得する見込みの方で、平成2年4月2日以降に生まれた方

※ 経験等により、上位役職へ選考採用する場合があります。

※ 有資格者は中途採用する場合があります。

いずれの職種も日本の国籍を有しない方及び地方公務員法第16条に規定する次に掲げ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者
- ② 一部事務組合下北医療センター職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ③ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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者

2 試験

(1) 試験日時、場所及び合否発表

※ 都合により会場が変更となる場合があります

区 分	期 日	試験実施場所	合 否 発 表	
			発 表 日	方 法
S P I 3 検 査	令和 7 年 6 月上旬～中旬	WEBテスト ご自宅等のインターネット環境のあるパソコンで受験していただきます。	令和 7 年 9 月 上旬	受験者全員に郵送で通知します
面 接 試 験	令和 7 年 7 月 2 7 日 (日) 午前 9 時	東診療棟 3 階		

(2) 試験の方法及び内容

採 用 職 種	区 分
全 職 種	S P I 3 検 査 面 接 試 験

(3) 試験内容

区 分	内 容
S P I 3 検 査	能力や性格など基本的な資質の検査を行います。
面 接 試 験	主として人物について、個別面接により試験を行います。

3 受験申込書類

(1) 履歴書	1 部
(2) むつ総合病院職員採用試験受験票	1 部
(3) エントリーシート	1 部
(4) 免許証の写し（資格保有者のみ）	1 部
(5) 最終学校卒業証明書又は卒業見込証明書	1 部
(6) 最終学校成績証明書	1 部

- ※ (1)～(3)は、指定のものに自筆で記入し、(1)、(2)は、縦4cm×横3cmの写真を貼ってください。
 ※ (4)は取得済みの方のみ提出してください。
 ※ (5)および(6)は、学校へ依頼してください。(卒業証書ではありません。)

★ 証明書類等が間に合わない場合は、後日提出で結構ですので、(1)～(3)を期日までに提出してください。

4 受験手続

受験申込書類 の 請 求	受験申込書類は、むつ総合病院ホームページから印刷するか、総務課人事係で配布します。 郵送で請求する場合は、封筒の表に「受験申込書類請求」と朱書きし、返信用封筒（角2封筒に140円切手を貼って宛名を明記）を同封の上、総務課人事係に請求してください。
申 込 方 法	受験申込書及び受験票に必要事項を記入し、それぞれに顔写真を貼り総務課人事係に提出してください。 郵送で申込みする場合は、封筒の表に「受験申込み」と朱書きし、返信用封筒（定形に110円切手を貼り宛名を明記）を同封の上、総務課人事係まで送付してください。
受験票の交付	受験票は、申込書類受付時に交付します。 郵送による申込みの場合は、受理後、随時受験票を送付します。なお、7月4日（金）までに届かない場合は、速やかに問い合わせ先に連絡をください。

5 申込み受付期間

令和7年5月26日(月)から令和7年6月17日(火)まで

（ただし、土曜日・日曜日及び祝祭日は、受付しません。）

受付時間は、午前8時15分から午後5時までです。

郵送による場合も、令和7年6月17日(火)必着までを受付けます。

6 試験結果の情報提供

この試験の結果については、口頭により情報提供を求めることができます。（下表参照）

受験者本人であることを証明する書類（運転免許証、マイナンバーカード等（マイナンバー「通知カード」は不可）を持参のうえ、提供場所にお越しください。

なお、電話、はがき等により提供を求めることはできません。また、代理人に対する情報提供はできません。

提供を求めることできる人	提 供 内 容	提 供 期 間	提 供 場 所
全 職 種	順 位	試験結果発表の日から1か月間	むつ総合病院総務課

※ 提供時間は土・日曜日、祝祭日を除く午前8時15分から午後5時までです。

7 合格から採用まで

- ・ この試験の合格者は、採用候補者名簿に登載され、その中から採用者が決定されます。
- ・ 名簿の有効期間は、令和8年6月30日までです。
- ・ 免許取得見込みの方は、令和8年3月31日までに免許を取得できない場合、合格の資格は消滅し、採用候補者名簿から抹消されます。

8 給与等

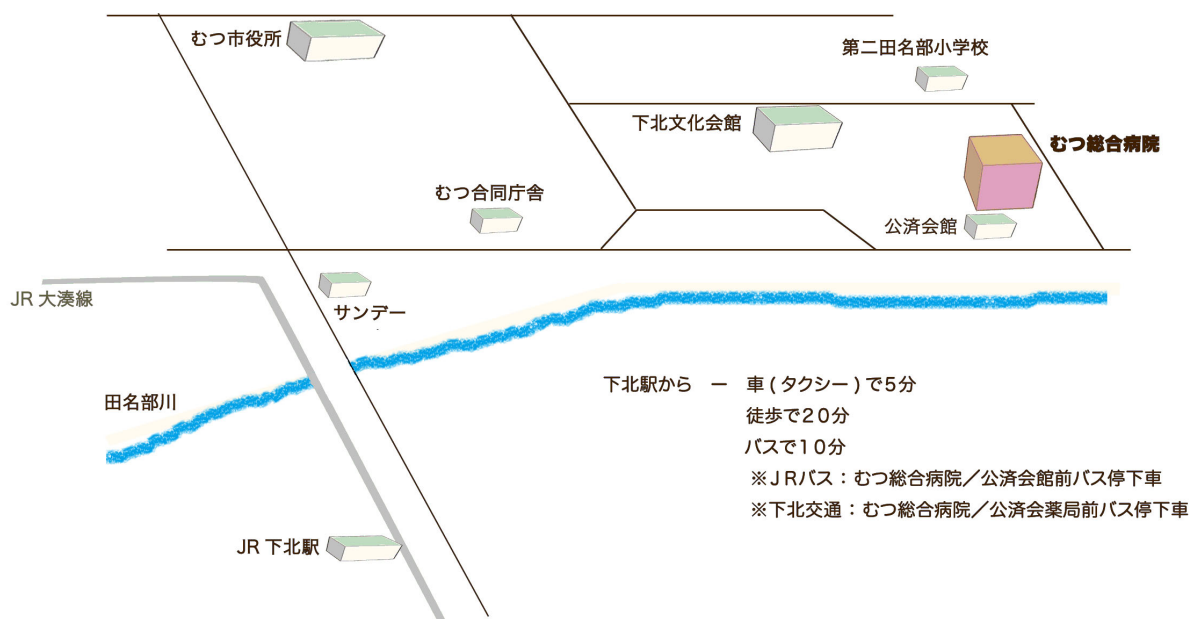
- ・ 給料及び手当は、一部事務組合下北医療センター関連法規の規定に基づき支給されます。
- ・ 勤務開始、終了時間は勤務場所によって異なりますが、1日の勤務時間は7時間45分です。
- ・ 休暇は、有給休暇のほか特別休暇や育児のための休暇制度などが整備されています。
- ・ 昇給は、原則として毎年1回行います。
- ・ 6月・12月に期末手当及び勤勉手当が支給され、条件に応じて扶養手当、通勤手当、住居手当等の各種手当が支給されます。

採用職種	初任給 (R7.4.1現在)	勤務時間	休暇
助産師	大学卒 258,500円程度 短大3卒 253,100円程度	(1日) 7時間45分 ※看護局の一部に1.5日、2日勤務を行う部署があります。	(主な休暇制度) ① 年次有給休暇20日 ※採用初年は15日 ※繰越制度有り(最大40日) ② 夏季休暇5日 ③ 結婚休暇 ④ 出産休暇 ⑤ 忌服休暇 ⑥ 病気休暇 ⑦ 育児休業 ⑧ 介護休暇 など
看護師	大学卒 257,100円程度 短大3卒 253,100円程度 短大2卒 249,400円程度		
薬剤師	大学6卒 281,200円程度		
臨床検査技師 (細胞検査士含む)	大学卒 248,500円程度 短大3卒 237,300円程度		
臨床工学技士	大学卒 232,500円程度 短大3卒 224,900円程度		
上級行政職 (精神保健福祉士)	大学卒 238,800円程度		
上級行政職 (社会福祉士)	大学卒 225,600円程度		
上級・初級行政職 (診療情報管理士・電気主任技術者)	大学卒 225,600円程度 高校卒 194,500円程度		

※ 薬剤師、臨床検査技師（細胞検査士）、精神保健福祉士の初任給には調整額を含みます。

※ 初任給は職歴により一定の基準で加算措置があります。

● 会場案内



※ 病院敷地内は全面禁煙です。

※ 自家用車でお越しの際は、病院の駐車場をご利用下さい。駐車券を持参いただきますと無料割引いたします。

むつ総合病院職員採用試験受験申込書

試験職種		受験番号	※		(写真欄) 写真は、6か月以内のもので、帽子をつけないで、正面から上半身を写した縦4cm、横3cmの大きさのものを糊でしっかり貼ってください。
ふりがな	-----		性別	男・女 回答しない (○で囲む)	
氏名					
生年月日	令和7年4月1日現在 (満 歳)		年 月 日生		
現住所 ※通知書等送付先になります。	〒 ----- アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。 電話 () -				
連絡先	〒 ----- 現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。 電話 () -				
メールアドレス					
学 歴 (中学校から順にすべての学歴を記入してください。)					
学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	区 分 (○で囲む)	
中学校	――	――	年 月 月 月 年 月 月 月	卒 業	
			年 月 月 月 年 月 月 月	卒・見込・中退	
			年 月 月 月 年 月 月 月	卒・見込・中退	
			年 月 月 月 年 月 月 月	卒・見込・中退	
			年 月 月 月 年 月 月 月	卒・見込・中退	
免許・資格 (この試験に必要な資格・免許は必ず記入してください)					
名 称		取得・見込区分		取得又は取得見込年月日	
		取得済・取得見込		年 月 日	
		取得済・取得見込		年 月 日	
		取得済・取得見込		年 月 日	

経歴（今までの一切の勤務経歴を古い順に記入して下さい。自家営業も含む。）					☐ 経歴なし
勤務先の名称	所在地		仕事の内容	身分	在職期間
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
					年 月 日から 年 月 日まで
家族構成					
氏 名	年齢	続柄	職 業	氏 名	年齢 続柄 職 業
私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条の規定のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 ㊟					
記入心得（注意事項） 1. 自筆で記入してください。 2. ※印は、記入しないでください。 3. 青か黒の万年筆かボールペンで記入してください。 4. 記載欄が不足な場合は、適宜用紙を貼ってください。 5. 内容に虚偽が見つかった場合は、採用を取り消すことがあります。					
※受付日 令和 年 月 日			※受付印	※受験票 交付済印	

一部事務組合下北医療センター
むつ総合病院職員採用試験受験票
令和7年7月27日実施

試験職種	※受験番号
ふりがな	
氏 名	

(写真欄)

写真は、受験申込書と同じもの
(縦4cm、横3cm)を欄で
しっかり貼ってください。

受験心得

1. 試験日当日の受付時間は、8:50からです。
2. 受験の際は、必ず本票を受付に提示してから試験会場へ入場してください。

エントリーシート

フリガナ	受験番号 ※
氏名	

1.自己 PR

2.学生時代に最も打ち込んだこと

3.むつ総合病院を志望する動機を記入してください。

4.相手に考えや思いが伝わらない時、どのように対処していますか、また、そうならないよう気をつけていることは何ですか。

5.今まで直面した困難について、どのように乗り越えましたか、また、その困難により何を学びましたか。