

令和 6 年度 函館市病院局職員採用試験案内

令和 5 年 6 月 1 日

函館市病院局管理部庶務課

1 試験区分、採用予定数および受験資格

試験区分		採用人数	受験資格	
			学歴および生年月日	その他資格要件
資格・免許職	臨床工学技士	若干名	昭和 39 年 4 月 2 日以降に生まれた方	臨床工学技士の免許所有者または、令和 6 年 4 月までに免許取得見込の方

ただし、次の方は受験できません。

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

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの方
- ・ 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、またはこれに加入した方

※ 国籍は問いません。(就職が制限されている在留資格の者の応募は認めません。)

2 勤務地

勤務場所	住所
市立函館病院	北海道函館市港町 1 丁目 10 番 1 号

※採用後、函館市病院局内（市立函館恵山病院、市立函館南茅部病院等）にて異動することがあります。

3 試験方法および内容

試験区分		専門試験	面接試験
資格・免許職	臨床工学技士	専門的知識および能力に関する記述式により行います	口頭試問等により行います

※ 後日、合格者には、職務遂行に必要な健康状態を審査します。



4 試験日、試験場所および結果発表

試験日		試験場所	結果発表
臨床工学技士	8月下旬予定	市立函館病院 〒041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号	郵送により本人宛通知します。

※ 詳細につきましては、受験票等にてお知らせいたします。

5 申込みの方法および受付期間

必要書類	1 函館市病院局職員採用試験申込書 2 面接カード 3 試験区分の免許証の写し（既取得者） 4 成績証明書（免許取得にかかる最終学歴を有する教育機関の発行したもの） 5 卒業証明書または卒業見込証明書 （免許取得にかかる最終学歴を有する教育機関の発行したもの） 6 返信用封筒 （長形3号封筒に84円切手を貼ったうえで送付先を記入済のもの） ※ 提出書類はいかなる理由でも<u>返還いたしません</u>のでご注意ください。
申込方法 および 提出先	必要書類に所定の事項を記入のうえ、持参または郵送により提出してください。 函館市病院局管理部庶務課（市立函館病院内） 〒041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号 TEL (0138)43-2000（内線4208）
受付期間	<u>令和5年6月1日（木）～令和5年7月31日（月）</u> ※ 必着 受付時間：午前8時30分から午後5時15分まで（ただし、土曜日・日曜日・祝日を除く）

6 合格から採用まで

最終合格者は、採用候補者名簿に登録され、この中から任命権者（病院局長）によって採用者が決定されます。

なお、この名簿は、令和6年4月以降の採用に対するものであり、有効期間は1年間です。また、採用候補者名簿に登録された場合でも、令和6年4月までに資格要件にある免許が取得できない場合は、この名簿から削除されます。

7 給 与

職種	学歴	初任給	その他
臨床工学技士	大 学 卒	191,500円	給与規程に基づき、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当等が支給されます。
	短 大 卒 (3年制)	185,400円	

※ 給与の見直しに伴い変更となる場合があります。

※ 有資格者については、初任給は、採用前の経歴等に応じて、加算されます。

8 休日・勤務時間等

- 1 週 休 日 8週間に16日の割合で、かつ、4週間につき4日以上となるよう管理者が定める日（シフト勤務制）
- 2 休 日 国民の祝日に関する法律に規定する休日および12月29日から翌年の1月3日までの休日に相当する日数となるように管理者が定める日
- 3 勤務時間例 午前8時30分から午後5時15分
- 4 そ の 他 配置により勤務体制が異なる場合があります。

上記休日・勤務時間については現時点のものであり、予告無く変更する可能性があります。

9 その他

- 1 この試験は函館市病院局職員の採用試験であって、他の地方公共団体等（函館市を含む）に勤務する職員の採用試験ではないので注意してください。
- 2 必要書類が不備の場合は、申込み受付をしないので注意してください。
- 3 申込み時の提出書類等は一切返却いたしません。
- 4 外国籍の職員の採用や昇任は、「日本国籍を有しない者は公権力の行使または公の意思の形成への参画にたずさわる職には就くことができない」という公務員の基本原則に基づき行われます。
- 5 採用にあたっては、地方公務員法第22条第1項（条件付き採用）が適用されます。

函 館 市 病 院 局 管 理 部 庶 務 課

〒 041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号（市立函館病院内）

TEL 0138-43-2000（内線：4208）

ホームページ <http://www.hospital.hakodate.hokkaido.jp/index.html>

上記ホームページから、応募書類もダウンロードできます。

令和 6 年度 函館市病院局職員採用試験案内

令和 5 年 6 月 1 日

函館市病院局管理部庶務課

1 試験区分、採用予定数および受験資格

試験区分		採用人数	受験資格	
			学歴および生年月日	その他資格要件
資格・免許職	診療放射線技師	若干名	昭和39年4月2日以 降に生まれた方	診療放射線技師の免許所有者または、 令和6年4月までに免許取得見込の方

ただし、次の方は受験できません。

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

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの方
- ・ 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、またはこれに加入した方

※ 国籍は問いません。(就職が制限されている在留資格の者の応募は認めません。)

2 勤務地

勤務場所	住所
市立函館病院	北海道函館市港町1丁目10番1号

※採用後、函館市病院局内（市立函館恵山病院、市立函館南茅部病院等）にて異動することがあります。

3 試験方法および内容

試験区分		専門試験	面接試験
資格・免許職	診療放射線技師	専門的知識および能力に関する記述式 により行います	口頭試問等により行います

※ 後日、合格者には、職務遂行に必要な健康状態を審査します。



4 試験日、試験場所および結果発表

試験日		試験場所	結果発表
診療放射線技師	8月下旬予定	市立函館病院 〒041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号	郵送により本人宛通知します。

※ 詳細につきましては、受験票等にてお知らせいたします。

5 申込みの方法および受付期間

必要書類	1 函館市病院局職員採用試験申込書 2 面接カード 3 試験区分の免許証の写し（既取得者） 4 成績証明書（免許取得にかかる最終学歴を有する教育機関の発行したもの） 5 卒業証明書または卒業見込証明書 （免許取得にかかる最終学歴を有する教育機関の発行したもの） 6 返信用封筒 （長形3号封筒に84円切手を貼ったうえで送付先を記入済のもの） ※ 提出書類はいかなる理由でも<u>返還いたしません</u>のでご注意ください。
申込方法 および 提出先	必要書類に所定の事項を記入のうえ、持参または郵送により提出してください。 函館市病院局管理部庶務課（市立函館病院内） 〒041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号 TEL (0138)43-2000（内線4208）
受付期間	<u>令和5年6月1日（木）～令和5年7月31日（月）</u> ※ 必着 受付時間：午前8時30分から午後5時15分まで（ただし、土曜日・日曜日・祝日を除く）

6 合格から採用まで

最終合格者は、採用候補者名簿に登録され、この中から任命権者（病院局長）によって採用者が決定されます。

なお、この名簿は、令和6年4月以降の採用に対するものであり、有効期間は1年間です。また、採用候補者名簿に登録された場合でも、令和6年4月までに資格要件にある免許が取得できない場合は、この名簿から削除されます。

7 給 与

職種	学歴	初任給	その他
診療放射線技師	大 学 卒	191,500円	給与規程に基づき、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当等が支給されます。
	短 大 卒 (3年制)	185,400円	

※ 給与の見直しに伴い変更となる場合があります。

※ 有資格者については、初任給は、採用前の経歴等に応じて、加算されます。

8 休日・勤務時間等

- 1 休 日 週休2日制（土曜日、日曜日、祝日）
- 2 勤務時間例 午前8時30分から午後5時15分
- 3 そ の 他 配置により勤務体制が異なる場合があります。

上記休日・勤務時間については現時点のものであり、予告無く変更する可能性があります。

9 その他

- 1 この試験は函館市病院局職員の採用試験であって、他の地方公共団体等（函館市を含む）に勤務する職員の採用試験ではないので注意してください。
- 2 必要書類が不備の場合は、申込み受付をしないので注意してください。
- 3 申込み時の提出書類等は一切返却いたしません。
- 4 外国籍の職員の採用や昇任は、「日本国籍を有しない者は公権力の行使または公の意思の形成への参画にたずさわる職には就くことができない」という公務員の基本原則に基づき行われます。
- 5 採用にあたっては、地方公務員法第22条第1項（条件付き採用）が適用されます。

函 館 市 病 院 局 管 理 部 庶 務 課

〒 041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号（市立函館病院内）

TEL 0138-43-2000（内線：4208）

ホームページ <http://www.hospital.hakodate.hokkaido.jp/index.html>

上記ホームページから、応募書類もダウンロードできます。

