

# 八尾市立病院

Yao Municipal Hospital

## 職員採用試験案内



### 診療放射線技師



令和3年4月30日  
八尾市立病院  
職員任採用委員会

この試験は、地方公務員法（昭和25年第261号）第17条の2第2項の規定に基づく八尾市職員採用試験です。

## 1 試験日・申込期限・募集人数

試験日	申込期限（郵送可。必着）	募集人数
第一次試験 令和3年6月20日（日）	令和3年6月11日（金）	1名程度
第二次試験 令和3年7月18日（日）	—	

## 2 受験資格

受験資格	<ul style="list-style-type: none"><li>○ 昭和37年4月2日以降に生まれた人</li><li>○ 診療放射線技師の資格を有する人</li><li>○ 2交代勤務ができる人</li><li>○ 医療法に定める病院（20床以上）において、診療放射線技師としての業務に従事した経験が、試験申し込み日時点において2年以上ある人</li><li>○ 地方公務員法第16条に定める下記項目に該当しない人<ul style="list-style-type: none"><li>・ 禁こ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</li><li>・ 八尾市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人</li><li>・ 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</li></ul></li></ul>
------	---

### 3 試験内容等

試験科目	第一次試験	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 小論文（規定課題に基づき800字程度） 1時間</li> <li>● 専門試験（記述式） 1時間30分程度</li> </ul> <p>出題範囲：基礎医学大要・放射線生物学・放射線物理学・放射化学・医用工学・診療画像機器学・エックス線撮影技術学・診療画像検査学・画像工学・医用画像情報学・放射線計測学・核医学検査技術学・放射線治療技術学・放射線安全管理学等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 第一次試験は、試験科目の総合点により合否を判定します。試験科目において合格基準点を定めているものがあり、それらの科目で一定の得点に達しない場合は、他の試験科目の得点にかかわらず、不合格となります。</li> <li>・ 第一次試験合格者には、第二次試験受験時に健康診断書（各自で病院で受診した健康診断結果）を提出していただきます。</li> <li>・ 第一次試験合格者のみが第二次試験を受験できます。</li> </ul>
	第二次試験	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 面接 1人あたり15分～20分程度</li> </ul>
試験会場	<p>八尾市立病院 <b>北館5階 501会議室</b>（大阪府八尾市龍華町一丁目3番1号）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受験者数により試験会場を変更する場合があります。その場合は事前に通知します。</li> <li>・ 電車の大幅な遅延・地震・洪水等により試験の実施が困難になった場合は、受付時間までに電話又はメールにて連絡します。連絡が取れる環境にいるようにしてください。試験を中止した場合は、試験を順延して実施します。（日時は追って通知します。）</li> </ul>	
試験受付時間	<p><b>午前9時～午前9時15分</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受付時間経過後の遅刻者は受験できません。</li> </ul>	
当日持参するもの	<p>① 受験票 ② 筆記用具</p>	
結果発表	<p>試験結果は、試験日の3週間後までに合否にかかわらず有効受験者全員（所定の科目をすべて受験した人）に発送し、八尾市立病院ホームページに掲載します。不合格者には成績を記載して送付しますが、合格者の成績は記載しません。</p>	

## 4 申込方法等

提出書類	<p>① 職員採用試験受験申込書 受験申込書には、必ず所定の位置に受験者の写真（3か月以内に撮影した縦4.5cm×横3.5cmの上半身・脱帽・無背景・正面向きの写真で、裏面に氏名を記入のこと。）を貼付してください。ただし、前述の要件を満たし、正確な縦横比である鮮明な画像データを用いた写真画像であれば、カラープリンター印刷による提出でも可能です。</p> <p>② 受験票（きりとり線で切り離すこと。）</p> <p>③ 資格証の写し。（A4縮小コピー）</p>
申込方法	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 上記①から③を郵送してください。</li><li>・ 封筒の表に「<b>八尾市職員採用試験受験申込（診療放射線技師）</b>」と<b>朱書</b>し、返信先の郵便番号、住所及び氏名を明記し、<b>244円切手を貼付した定型封筒</b>（長さ23.5cm、幅12cm、受験票返送用）を同封してください。</li><li>・ 申込期間内の消印を有効とします。期間外の申込書は受理できません。</li><li>・ 郵送後必ず八尾市立病院事務局企画運営課人事係まで<b>連絡をしてください</b>。 Tel 072-922-0881 内線 2330</li><li>・ 受理後受験票を返送します。試験日2日前になっても受験票が届かないときはご連絡ください。</li></ul>
注意事項	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 職員採用試験受験申込書は、八尾市立病院ホームページからダウンロードできます。ダウンロードする際は、「A4サイズで白無地の用紙」を使用し、<b>片面印刷</b>してください。</li><li>・ 受験申込書の記入又は入力については、受験申込書の注意事項に従い、正確に行ってください。事実と反する事項があれば合格（採用）を取り消す場合もあります。なお、受験申込書に記載された情報は、八尾市職員採用試験実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、八尾市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。</li><li>・ 提出書類は一切返還しません。</li></ul>

## 5 合格及び採用

合格	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 第二次試験合格者は、職員採用委員会が作成する採用候補者名簿に登載されます。</li><li>・ 合格者には別途日時を定めて「合格者説明会」を開催します。</li></ul>
採用	採用候補者名簿の中から任命権者の請求に応じて令和4年4月1日までに採用されます。合格者で採用に同意された方は、合格発表日の翌々月以降1日付で採用することが可能です。

## 6 申込先・問合せ先

〒581-0069 大阪府八尾市龍華町一丁目3番1号  
八尾市立病院事務局企画運営課人事係  
(TEL 072-922-0881 内線 2330)

## 7 勤務条件等

初任給	<p>大学卒程度 233,310円 短大卒程度 220,330円</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 初任給には給料及び地域手当が含まれています。</li> <li>● 上記金額は新卒採用者が2年昇給した金額を提示しています。免許取得後の前職がある方は例規に基づき一部加算されます。（最大で免許取得後5年まではその期間、5年超は2/3の期間を初任給に加算します。）</li> </ul>
主な手当	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 通勤手当 上限月額55,000円まで規程に基づき支給</li> <li>・ 扶養手当 月額 配偶者及び親族 6,500円、子 10,000円</li> <li>・ 住居手当 借家の場合、最大28,000円</li> <li>・ 放射線取扱手当 日額230円</li> <li>・ 時間外勤務手当 等</li> </ul>
期末勤勉手当	<p>年間4.45月分（6月・12月に支給）</p> <p>なお、本市の給与は国家公務員や民間給与との均衡及び財政状況を勘案することにより、年度途中に改定する場合があります。</p> <p>入職時期により期間率が異なるため初度は減算されることがあります。</p>
勤務時間	<p>労働時間 1日あたり 7時間45分 1週間あたり 38時間45分</p> <p>日勤 午前8時45分～午後5時15分（休憩時間：45分）</p> <p>夜勤 午後4時45分～午前9時15分（休憩時間：60分）</p> <p>※ 状況により上記勤務時間と異なる場合があります。</p>
休日休暇	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 週休2日</li> <li>・ 年次有給休暇 1年度（4月1日～3月31日）を通じ20日。入職月により変動します。</li> <li>・ 特別有給休暇 結婚（8日）、産前・産後（各56日）、忌引（父母、配偶者及び子 7日他）、妻の出産（4日）、男性の育児参加（5日）、子の看護のための休暇（5日／条件により10日）その他</li> <li>・ 介護休暇・育児休業等</li> </ul>
福利厚生	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 院内保育所完備</li> <li>・ 白衣貸与</li> <li>・ 全職員を対象とした定期健康診断をはじめ、職種・年齢に応じたさまざまな健診を実施。また、人間ドックの受診に際して補助が受けられます。そのほか、職員が心身のリフレッシュをしながら親睦を深める各種レクリエーション活動など楽しいイベントがあります。</li> <li>・ 福利厚生事業の一部事業を民間事業者へ委託しています。健康推進、育児、介護、レジャー、旅行、趣味等生活全般にわたる分野でのサービスがまとまったガイドブックを利用し、サービスを受けることができます。サービスを受ける際は直接、民間事業者へ申込みや申請を行い、チケットなどを自宅で受け取ることができます。</li> </ul>

# 八尾市職員採用試験受験申込書

受験番号 (記入不要)	試験区分	ふりがな	
	診療放射線技師	氏名	
生年月日	性別	緊急連絡先メールアドレス (台風・電車遅延等に用います。)	
昭和 平成	年 月 日		
現住所	〒 ( - )		
都道府県・市区まで	町村以下		
試験日	携帯電話 連絡先		
令和3年6月20日(日)	固定電話 連絡先		
受験要件の確認 (全てに☑が必要です。)	<input type="checkbox"/> 採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。 <input type="checkbox"/> 採用試験受験申込書に記載している事項は事実と相違ありません。 <input type="checkbox"/> 2交代勤務に従事することが可能です。		

## 写 真

- ・縦 4.5cm×横 3.5cm
- ・上半身・脱帽・正面向
- ・過去3か月以内に撮影したもの(眼鏡使用者は眼鏡着用)
- ・写真の裏面に氏名を記入すること
- ・鮮明な画像データ挿入によるカラープリント可

## 学歴 (高等学校以降)

学校名	学部・学科	卒業・終了年月
		年 月 卒業・修了
		年 月 卒業・修了
		年 月 卒業・修了

## 資格・免許 (受験資格要件についてのみ記入。(例: ×普通自動車免許))

資格・免許の名称	取得年月
	昭 平 年 月 取得 令 取得見込
	昭 平 年 月 取得 令 取得見込
	昭 平 年 月 取得 令 取得見込

## 受験上の配慮を要する事項 (点字受験、車椅子の使用や拡大文字による受験等) の有無

有・無	「有」の場合具体的配慮事項



受験番号 (記入不要)

職歴 (無職時は在家庭と記入。申込日まで完全に空白期間がないように記入。不足する場合はコピーしてください。)

勤務先名	在職期間	職務内容	勤務地
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		
	昭平 令 年 月 日から 昭平 令 年 月 日まで		

片面印刷





### 写 真

- ・ 申込書貼付の写真と同じ写真を貼りつけること。
- ・ 写真の裏面に氏名を記入すること
- ・ 鮮明な画像データ挿入によるカラープリント可

## 八尾市職員採用試験 受験票

試 験 日	令和3年6月20日（日）		
試験区分	診療放射線技師	受験番号	記入不要
ふりがな	-----		
氏 名	-----		
生年月日	昭和 平成	年	月 日（満 歳）

----- きりとり線 -----

### 八尾市職員採用試験受験申込書 記入又は入力上の注意

記入について	記入する場合は、黒のボールペンを用い、楷書で記入してください。誤記の際の訂正は二重線で明確に訂正してください。 <b>訂正印は押さないでください。</b>
受験番号	記入しないでください。
現住所	番地、○号室まで正確に記入・入力してください。
電話連絡先	携帯電話も含めて、確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。
緊急連絡先アドレス	記入する場合は、ゼロとオー、1とエル、ハイフンとアンダーバー等判別が困難な文字がある場合は、分かるように表記してください。
学歴	卒業見込みも含めて高校以降の学歴を記入・入力してください。
職歴	申込日までの職業上の経歴等を <b>空白期間が全くないよう</b> すべて記入・入力してください。（受験予備校、専門学校、在家庭等の期間も含まれます。） 職歴は合格時に前職の在職証明の提出を求めます。日づけまで誤りのないように記入してください。
資格・免許	試験区分に関連のある資格についてのみ記入してください。（ <b>普通自動車免許や珠算などは書かないでください。</b> ）

### 受験上の注意事項

- 試験開始以降の遅刻者は受験できません。
- 試験中の携帯電話の使用は一切禁止します。  
使用が発覚した場合は失格とすることがあります。
- 試験会場内には受験者以外は入場できません。
- 自動車での来場は禁止します。 試験会場及び敷地内は禁煙です。
- 悪天候や電車事故等により試験の日時を変更するときは、申込書に記載のあったメールアドレスに連絡します。 確認できる環境にしておいてください。

