

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  
随 時 職 員 採 用 試 験 案 内

試験職種

助産師・看護師  
薬剤師  
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	2月2日(月)～4月30日(木) ※ 土・日曜日及び祝祭日を除く
------	-------------------------------------

試験日	受付後、別途連絡します
試験場所	むつ総合病院

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

各月 1 日

各採用予定日の 3 か月前までの申し込みが必要です。

試 験 職 種	採 用 予 定 人 員	受 験 資 格
助 産 師	1 4 名程度	各職種の資格を有する方、または令和 8 年 3 月 3 1 日までに資格を取得する見込みの方で、昭和 4 6 年 4 月 2 日以降に生まれた方
看 護 師		
薬 剤 師	2 名程度	
臨 床 工 学 技 士	1 名程度	臨床工学技士の資格を有する方、または令和 8 年 3 月 3 1 日までに資格を取得する見込みの方で、昭和 5 6 年 4 月 2 日以降に生まれた方
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 3 1 日までに資格を取得する見込みの方で、昭和 6 1 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 3 1 日までに資格を取得する見込みの方で、昭和 6 1 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 3 1 日までに資格を取得する見込みの方で、平成 3 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 3 1 日までに免状を取得する見込みの方で、平成 3 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。

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 1 6 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また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、また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

区 分	期 日	試験実施場所	合 否 発 表	
			発 表 日	方 法
エントリーシート	2月2日（月） ～4月30日（木）		随時	受験者全員に郵送で通知します
S P I 3 検 査	受付後、 別途連絡します	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。		
面 接 試 験	受付後、 別途連絡します	むつ総合病院		

### (2) 試験の方法及び内容

採 用 職 種	区 分
全 職 種	エントリーシート S P I 3 検 査 面 接 試 験

### (3) 試験内容

区 分	内 容
エントリーシート	志望動機及び適性の検査を行います。
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、申込後、2週間を過ぎても届かない場合は、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8年2月2日(月)から令和8年4月30日(木)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8年4月30日(木)必着までを受付けます。

### 6 合格から採用まで

- 合格者は、一部事務組合下北医療センターむつ総合病院の職員として採用されます。
- 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は、合格は取り消しとなります。
- 受験資格がないことが判明した場合または履歴書の記載事項に不正が判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

## 8 給与等

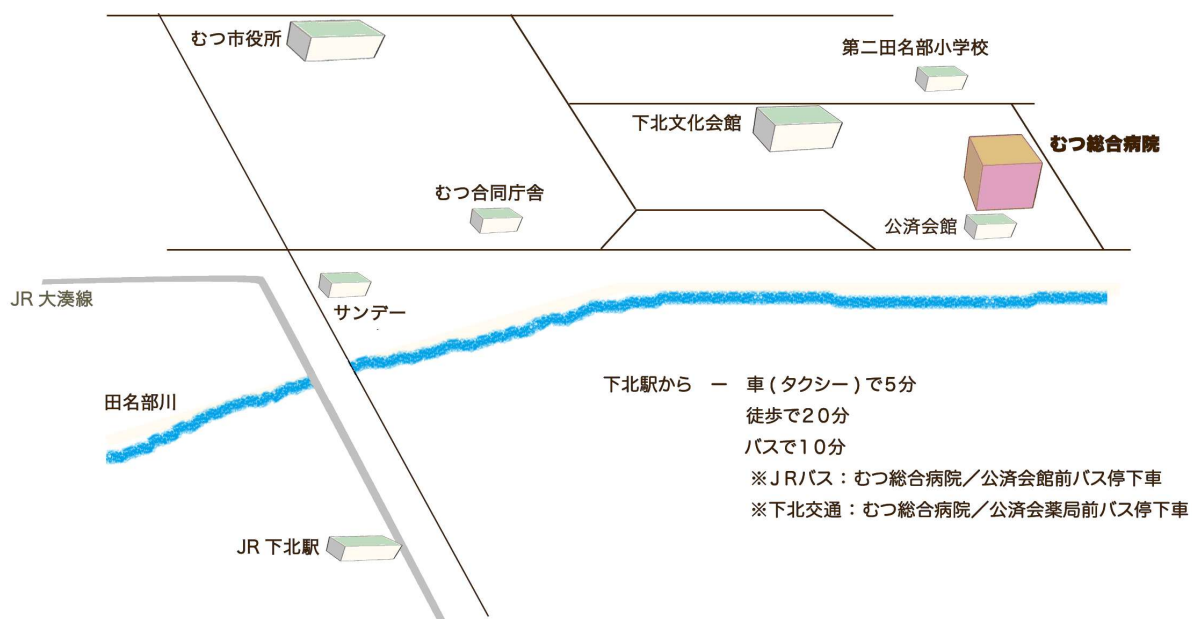
- ・ 給料及び手当は、一部事務組合下北医療センター関連法規の規定に基づき支給されます。
- ・ 勤務開始、終了時間は勤務場所によって異なりますが、1日の勤務時間は7時間45分です。
- ・ 休暇は、有給休暇のほか特別休暇や育児のための休暇制度などが整備されています。
- ・ 昇給は、原則として毎年1回行います。
- ・ 6月・12月に期末手当及び勤勉手当が支給され、条件に応じて扶養手当、通勤手当、住居手当等の各種手当が支給されます。

採用職種	初任給 (R8.1.1現在)	勤務時間	休暇
助産師	大学卒 272,200円程度 短大3卒 266,900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 ※ 採用初年は採用月により異なります ※ 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 270,800円程度 短大3卒 266,900円程度 短大2卒 263,400円程度		
薬剤師	大学6卒 292,200円程度		
臨床工学技士	大学卒 244,900円程度 短大3卒 237,200円程度		
上級行政職 (精神保健福祉士)	大学卒 250,800円程度		
上級行政職 (社会福祉士)	大学卒 237,600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 237,600円程度 高校卒 206,700円程度		

※ 薬剤師及び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。

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申込書				
試験職種		受験番号	※	
ふりがな 氏名	-----		性別	男・女 回答しない (○で囲む)
生年月日	令和8年4月1日現在 (満 歳)		<div>(写真欄)</div> <div>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の大きさのものを欄でしっかり貼ってください。</div>	
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。）					<input type="checkbox"/> 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
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名 <span style="float: right;">㊟</span></p>							
<p>記入心得（注意事項）</p> <p>1. 自筆で記入してください。</p> <p>2. ※印は、記入しないでください。</p> <p>3. 青か黒の万年筆かボールペンで記入してください。</p> <p>4. 記載欄が不足な場合は、適宜用紙を貼ってください。</p> <p>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。</p>							
※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年度随時試験

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

- 試験日当日の受付時間は、受付後、お知らせします。
- 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。