



令和7年度（第2回）佐川町病院事業職員採用試験案内

次の職員を募集します。

1 区分、採用予定人員等

試験区分	採用予定人員	採用予定年月日	主な勤務先及び業務内容
介護職員 (介護支援専門員及び介護福祉士)	1名	令和7年11月1日	介護施設において、介護業務及び書類作成業務等に従事します。

2 受験資格

試験区分	受験資格
介護職員 (介護支援専門員及び介護福祉士)	昭和61年4月2日以降に生まれた者で介護支援専門員及び介護福祉士の両資格を有するもの（採用までに登録手続完了見込みの者を含む。）
<p><全試験区分共通> 次の要件に該当する者</p> <p>(1) 普通自動車免許（AT車限定可）を有する者（採用までに取得見込みの者を含む。）</p> <p>(2) 地方公務員法第16条に該当しない者</p>	

3 受験手続

申込方法	<ul style="list-style-type: none"> ・受験申込書（写真貼付・片面印刷）を自筆で記入のうえ、持参又は郵送により提出してください。郵送の場合は、封筒の表に「採用試験」と朱書きし、必ず簡易書留又は特定記録郵便で送付してください。（受験票が届くまでは、発送の控えを保管しておいてください。） ・受験申込書には、110円切手を貼付した長3封筒（12×23.5cm）に受験票送付先の住所（郵便番号）、氏名（様付け）を記載したものを同封してください。
受付	<p>令和7年8月7日（木）から令和7年8月29日（金）まで</p> <p>※土曜日、日曜日及び祝日は除きます。</p> <p>受付時間は、8時30分から17時15分まで（12時から13時を除く。）です。</p> <p>郵送の場合は、令和7年8月29日（金）必着です。</p>
受験票の送付	<p>受験票は、令和7年9月2日（火）までに発送します。</p> <p>令和7年9月4日（木）までに届かない場合は、佐川町病院事業事務局へお問い合わせください。</p>
受験票の取扱い	<ul style="list-style-type: none"> ・送付された受験票は、試験当日に必ず持参してください。（受験票を忘れた人及び写真を貼付していない人は、受験できませんので注意してください。） ・受験票の写真欄に、最近6か月以内に撮影した写真（上半身、脱帽、正面向き、縦4cm×横3cm、裏面に氏名を記入）を貼付してください。
受験申込書の配布場所	<ul style="list-style-type: none"> ・佐川町病院事業事務局 ・佐川町立高北国民健康保険病院のホームページからのダウンロード（A4規格の白紙、片面印刷）

4 試験日及び場所

試験日	試験会場	住所
令和7年9月7日（日）	佐川町立高北国民健康保険病院	高知県高岡郡佐川町甲1687番地

(注)新型コロナウイルス感染症の流行状況、受験者の人数等の理由により、試験日又は試験会場の変更を行う場合があります。

5 試験の方法及び内容

試験内容	時間	内容
論文試験	90分	論文（職務遂行に必要な識見、判断力、思考力、表現力について論文による試験を行います。800字以内）
適性検査	35分	職員としての適性について択一式による検査
個人面接試験	20分程度	人物、人柄等についての個人面接による試験

(注)新型コロナウイルス感染症の流行状況、受験者の人数等の理由により、試験内容等の変更や中止を行う場合があります。

6 結果発表

合格発表は令和7年9月12日ごろを予定しております。

合格者の受験番号を佐川町立高北国民健康保険病院の正面玄関に掲示するとともに、病院ホームページにも掲載します。また、受験者全員に合否を文書で通知します。

7 採用日

採用日は、原則として令和7年11月1日になります。

8 合格から採用まで

(1) 最終合格者は所定の手続を経て、採用となります。

受験資格が無い場合、申込書等の記載事項に不正や著しい誤りがあることが判明した場合は、合格を取消すことがあります。

(2) 最終合格者に対して、文書で意思確認を行います。この意思確認において、「採用辞退」があった場合又は期限内に回答が無い場合は、採用される資格を失います。採用辞退等により、合格者の追加を行うことがあります。

(3) 地方公務員法第22条の規定により、原則として採用の日から6か月間は条件付採用期間とし、その間の勤務成績が良好な場合に正式採用となります。

9 給与

令和7年4月1日現在、技能職給料表（介護職員）の適用を受ける短大2卒者で、介護福祉士の資格取得後、5年の実務経験を経て介護支援専門員の資格を取得した方の場合205,000円程度となります。

また、学歴及び職歴等に応じて加算される場合があります。このほかに期末手当及び勤勉手当が支給されます。

10 その他

(1) この試験において提出された受験申込書等は、一切返却しません。

(2) 受験申込書に記載された個人情報、採用試験以外の目的には使用しません。

11 応募先・問い合わせ先

〒789-1201

高知県高岡郡佐川町甲1687番地

佐川町病院事業事務局総務係（市川）

電話 0889-22-1166