

令和8年度 八戸市立市民病院職員採用試験案内 (実務経験者枠)

募集受付期間	令和8年5月1日(金) ~ 令和8年9月18日(金) ⇒ 採用予定日: 令和9年4月1日
--------	-------------------------------------------------

1 採用予定人員等

職種	職務内容	採用予定人員	受験資格
事務(診療情報管理士)	診療情報管理士及び事務員の業務	若干名	現に資格を有し、昭和62年4月2日以降に出生した方で、実務経験が1年以上ある方。(令和9年3月末で実務経験が1年に達する見込の方を含みます。)

※一般枠との併願はできません。

- (1) 上記の受験資格を満たし、日本国籍を有する方に限ります。
- (2) 地方公務員法第16条(欠格条項)の規定により、次の方は受験することができません。
 - (7) 禁錮(刑法等の一部を改正する法律の施行に伴う関係法律の整理等に関する法律(令和4年法律第68号)施行以降は「拘禁刑」)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
 - (4) 八戸市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
 - (5) 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) 日程・試験会場等

試験区分	試験日	試験会場	合格発表	発表方法
第一次試験	筆記試験は行わず書類選考となります。		10月中旬	受験者全員に合否を通知するほか、病院正面玄関及び当院ホームページに合格者の受験番号を掲示します。
第二次試験	10月下旬 ~11月上旬	八戸市立市民病院	11月中旬	

(2) 試験の方法

第一次試験	第二次試験
書類選考	面接試験

(3)試験の内容

試験種類	内容
書類選考	試験申込書その他書類による選考
面接試験	個別面接による、主として人物についての試験

3 受験手続等

区分	内容
試験申込用紙の請求先	申込用紙設置場所 八戸市立市民病院事務局管理課及び市庁本館・別館1階案内、南郷事務所、各市民サービスセンター、八戸市東京事務所で配布します。
	ホームページよりダウンロードする場合 八戸市立市民病院ホームページ（下記アドレス）よりダウンロードしてください。 https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp
	郵送で請求する場合 返信先を明記した返信用封筒（A4サイズで返信用140円切手を貼ったもの）を必ず同封の上、八戸市立市民病院事務局管理課へ請求してください。 ※郵送での申込用紙請求は9月11日（金）到着分まで受付します。
申込方法	下記書類を八戸市立市民病院事務局管理課まで持参もしくは郵送してください。 <ul style="list-style-type: none">・八戸市立市民病院職員採用試験申込書（両面記入）・八戸市立市民病院職員採用試験受験票（氏名を記入）・申し込んだ職種の資格・免許証等の写し（A4サイズ）・申し込んだ職種として働いた期間の在職（籍）証明書（任意様式） ※過去に働いた職場が複数ある場合は、全ての職場の在職（籍）証明書が必要です。 なお、試験申込書等を郵送し、受験票の返送を求める場合は、受験票の裏面に於て先を明記し、85円切手を貼ってください。
受付期間	令和8年5月1日（金）～ 同年9月18日（金） （郵送の場合は9月18日までの消印有効） 受付事務は、土曜、日曜、祝日を除く <u>平日の午前8時15分から午後5時まで</u> 行います。

※ 申込書等を持参した方は、その場で受験票を発行します。

なお、郵送での申込をした方で、9月25日（金）までに受験票が返送されない場合は、至急八戸市立市民病院管理課までご連絡ください。

4 給 料

給料は、「八戸市立市民病院企業職員の給与の種類及び基準に関する条例」の規定に基づいて下記初任給を基準にして学歴・経験年数等により決定します。

なお、給料のほか、期末手当、勤勉手当、寒冷地手当、通勤手当等が支給されます。

※ 令和8年4月現在の職種別初任給基準額

事務（診療情報管理士）		
大学卒 237,600円	短大卒 222,600円	高校卒 206,700円

5 合格から採用まで

- 最終合格者は、採用候補者名簿に成績順に登載されます。
なお、この名簿は、採用候補者の辞退等に備え採用予定者数より多く候補者が決定されることがありますので、名簿登載者全員が採用になるとは限りません。
- 採用通知は、欠員等の状況により採用候補者名簿の順位に従い通知します。
- 採用予定日は、令和9年4月1日以降となります。

6 試験結果の提供について

採用試験の結果については、個人情報保護に関する法律第69条第2項第1号の規定により、受験者本人が口頭で提供を求めることができます。

提供を求めることができる人、提供内容等については次表のとおりです。

提供を求めることができる人	提供内容	提供期間	提供場所
第二次試験受験者	第二次試験の順位 及び得点	第二次試験合格発表の日から 1ヶ月間	市民病院管理課

- 提供時間は、土曜、日曜、祝日を除く月曜日から金曜日の午前8時15分から午後5時までです。
- 提供を求める際には、本人であることを確認するための受験票または運転免許証・旅券等本人の顔写真が添付された書類をご提示ください。
- 電話・電子メール等本人確認が困難な方法での提供の求めには応じられません。また、未成年者の法定代理人である場合を除き、代理人への提供の求めには応じられません。未成年者の法定代理人が提供を求める時は、法定代理人の本人確認書類（運転免許証、旅券等）及び戸籍謄本等法定代理人であることを証明する書類が必要です。

7 その他

実務経験者枠の受験資格を有する方は、一般枠での受験も可能ですが、併願はできません。
一般枠についての詳細は、別紙試験案内をご覧ください。

お問い合わせ

八戸市立市民病院 事務局管理課総務グループ

〒031-8555 八戸市田向三丁目1番1号

電話 (0178) 72-5111 (代表) 内線 1011、1110
(0178) 72-5011 (管理課直通)

URL <https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp>

e-Mail byoin_kanri@city.hachinohe.aomori.jp

八戸市立市民病院職員採用試験申込書（令和8年度）
【実務経験者枠】

<p>試験職種（受験する職種に☑をしてください。複数受験はできません。） （看護師受験の方は、希望の採用予定日にも☑をしてください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 令和8年11月1日採用希望 <input type="checkbox"/> 令和9年4月1日採用希望</p> <p><input type="checkbox"/> 薬剤師① <input type="checkbox"/> 薬剤師②（医療安全対策専従） <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input checked="" type="checkbox"/> 事務（診療情報管理士） <input type="checkbox"/> 救急救命士</p>	<p>※受験番号</p> <p style="text-align: center;">—</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

<p>（ふりがな） 氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p>	<p>生年月日 昭和・平成 年 月 日生 （令和9年4月1日現在 満 歳）</p>	<p>（ 年 月撮影）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p style="text-align: center;"><写真貼付欄></p> <p>6ヶ月以内に撮影された、帽子を着用していない、上半身正面向で本人と確認できるものを貼ってください。 写真の大きさは、たて4cm、よこ3cm程度とします。</p> </div>
<p>（ふりがな） アパート名・番号まで正確に記入すること 現住所 〒 —</p>	<p>TEL 自宅・呼出（ ）様方 （ ） — 携帯・PHS （ ） —</p>	
<p>（ふりがな） 現住所以外の連絡先（実家等）がある場合に記入すること 連絡先 〒 —</p>	<p>TEL 自宅・呼出（ ）様方 （ ） —</p>	

学歴	学校名	学部	学科	期間	○で囲んでください
		中学校			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・（ ）年在学 卒業見込・中退
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・（ ）年在学 卒業見込・中退
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・（ ）年在学 卒業見込・中退
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・（ ）年在学 卒業見込・中退

<p>免許・資格（受験資格に係る、主なものについて記入してください。また、取得見込のものも必ずご記入ください）</p>		
免許・資格の名称	交付（認定）機関	取得（見込）年月日
		取得・見込 年 月 日
		取得・見込 年 月 日
		取得・見込 年 月 日

私は日本国籍を有しており、地方公務員法第16条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
（自署してください）

<p>記入心得</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 黒か青インキを使用し、数字は算用数字で記入してください。 2 太枠内の項目について記入し、※印欄は記入しないでください。 3 該当するものに○印またはレ印をしてください。 4 記入欄が足りない場合には、用紙を貼って書いてください。 5 年月日は和暦（令和・平成・昭和）で記入してください。 6 地方公務員法第16条の内容は、試験案内に記載されているとおりです。 	<p>※ 受付形態 本人持参・代理持参（ ）・郵送</p>		
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">※ 受付処理日 月 日</td> <td style="width: 40%;">※ 受付者印</td> </tr> </table>	※ 受付処理日 月 日	※ 受付者印
※ 受付処理日 月 日	※ 受付者印		
	<p>※ 備考</p>		

八戸市立市民病院職員採用試験申込書（裏面）

1 氏名	※受験番号	
2 経歴概略		
3 職務詳細（申し込んだ職種として働いた期間について記入してください）		
勤務先・職位	勤務期間	職務内容
	年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	
	年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	
	年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	
	年 月から 年 月まで （ 年 ヶ月）	
4 八戸市立市民病院職員を希望した動機を記入してください		

八戸市立市民病院職員採用試験

受験票【実務経験者枠】

受験職種 ※受験する職種等にチェックしてください。

- 看護師
 - 令和8年11月1日採用希望
 - 令和9年4月1日採用希望
- 薬剤師①
- 薬剤師②（医療安全対策専従）
- 理学療法士
- 事務（診療情報管理士）
- 救急救命士

氏名（ふりがな）

※受験番号

—

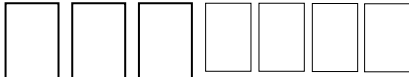
- 1 第一次試験 書類選考
- 2 第二次試験 面接試験（場所：八戸市立市民病院）

<注意事項>

- ※ 受験者全員に第一次試験の合否を通知し、合格者にはあわせて第二次試験の詳細についてお知らせします。
- ※ 第二次試験受験者は、集合時間に遅れずに集合してください。
- ※ 第二次試験当日は係員の指示に従ってください。
- ※ 試験会場は禁煙です。
- ※ 試験会場へはバスなどの公共交通機関をご利用ください。

郵送希望の場合は85円切手を貼ってください。
※切手を貼っていない場合は郵送しません。

郵便はがき



(住所)

(氏名)

様

八戸市立市民病院事務局管理課総務グループ
<https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp>
〒031-8555 八戸市田向三丁目1番1号 Tel (0178) 72-5111 (代表)

令和 8 年 月 日