

令和6年度 松戸市病院事業職員採用試験受験案内
(看護職・有資格者・第2～4回)

松戸市病院事業では、令和6年度採用予定者を次のとおり募集します。

1 試験区分・募集人数・受験資格

試験区分	募集人数	受験資格
看護師	10名程度	有資格者で、採用日現在の年齢が50歳以下の方
助産師		

※ 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する方は受験できません。

2 採用日 令和6年8月1日以降

3 受験手続 郵送での申込のみとなりますので注意してください。

(1) 必要書類

- ① 松戸市病院事業 職員採用試験受験申込書（松戸市病院事業指定様式）
- ② 履歴書（松戸市病院事業指定様式）
- ③ 当該職種免許証の写し
- ④ 受験票返信用封筒
 - ・長形3号（12cm×23.5cm）の封筒（サイズ指定）をご用意ください。
 - ・封筒には、返送先郵便番号・住所・氏名を記入し、434円分の切手を貼付してください。
 - ・氏名の後に「様」と記入してください（「行」「宛」等は記入しないでください。）。

※ 提出書類は、消すことができない黒インク又は黒ボールペンを使用し、すべて本人が記入してください。

※ 受験票及び履歴書には、必ず同じ写真（縦4cm×横3cm）を貼付してください。

※ 提出書類①及び②は、松戸市立総合医療センターホームページからダウンロードできます。

(2) 受験票の交付

受験票は、受験票返信用封筒に入れ、試験実施日の1週間前頃に簡易書留で郵送します。

試験実施日の2日前までに受験票が届かない場合には、問合せ先（松戸市病院事業事務局人事課）までご連絡ください。

(3) 注意事項

- ① 書類に不備等があった場合、受験できないことがありますのでご注意ください。
なお、記載事項に正しくないことが判明した場合は、合格取消しとなります。
- ② 同一年度内に同一職種を2度受験することはできません。

4 試験実施日・募集期間等

	募集期間 (期間内必着)	試験実施日	合否通知 発送予定日	採用予定日
第 2 回	5月13日(月) ～6月7日(金)	6月20日(木)	7月1日(月)頃	8月1日以降
第 3 回	6月10日(月) ～6月21日(金)	7月5日(金)	7月19日(金)頃	9月1日以降
第 4 回	7月1日(月) ～7月26日(金)	8月9日(金)	8月26日(月)頃	10月1日以降

※ 詳しい試験時間は、受験票返送時にお知らせします。

※ 試験実施日の変更はできません。

※ 採用予定人数に達した場合には、それ以降の採用試験は行いません。

5 試験内容 小論文、面接等

6 試験会場 松戸市立総合医療センター 会議室（2階）
〒270-2296 千葉県松戸市千駄堀 993 番地の1

7 不合格者への試験結果の開示について

受験者本人が、受験票及び運転免許証等の本人を確認できる書類を持参のうえ、直接お越しください。なお、電話・はがき等による請求及び代理人による請求では、開示することはできません。

開示対象者	開示内容	開示期間
試験不合格者	順位及び総合得点	試験結果通知発送日から1か月間

8 勤務時間・休暇等（令和6年4月1日現在）

病院企業職員就業規則等により定められています。

- (1) 身 分 正規職員（地方公務員）
- (2) 勤務時間 1週間につき38時間45分、1日7時間45分
夜勤を含めた勤務（2交代勤務・3交代勤務）
- (3) 週 休 日 土曜日・日曜日
※ 交代勤務職場は4週間について、職員ごとに定める8日
- (4) 休暇制度 年次有給休暇及び結婚・出産・忌引等の特別休暇があります。
- (5) そ の 他 育児休業制度、介護休業制度、地方公務員等共済組合法による給付等の共済制度等があります。

9 給 与

松戸市公営企業職員の給与の種類及び基準に関する条例等に基づき支給します。

- (1) 初任給は、免許取得後の経験年数に応じて、一定の基準により決定します。免許取得後に医療機関等で資格職として勤務し、その後に採用された場合、令和6年4月における初任給（地域手当を含む）は、次のとおりです。

免許取得後の経験年数	大学卒	短大3卒
免許取得後 5年	286,330円	282,590円
免許取得後 10年	322,770円	314,710円
免許取得後 15年	346,280円	341,220円

※ 就労していない期間は除算されます。

- (2) 上記のほかに、通勤手当、住居手当、扶養手当、期末勤勉手当（賞与）、その他実績に応じた手当（時間外勤務手当等）が支給されます。
- (3) 今後の給与改定の状況によっては、初任給等の額が変動します。

【お問合せ先】

〒270-2296 千葉県松戸市千駄堀 993 番地の1

松戸市病院事業 事務局人事課

TEL 047-712-0715

E-MAIL mchjinji@city.matsudo.chiba.jp

HP <https://www.city.matsudo.chiba.jp/hospital/>