



# 2021年度(令和3年度) 福山市民病院職員採用候補者試験案内

(2021年(令和3年)8月30日) ◆随時募集◆

**【募集職種】 助産師**

福山市民病院

※ 新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況などによっては、試験案内の内容を変更することがあります。内容が変更となる場合は、福山市民病院ホームページで随時お知らせしますので、必ず事前に確認してください。

※ 感染予防のため、試験日当日は受験者御自身でマスクを準備していただき、必ず着用してください。  
 ※ 手洗いやうがいを励行するなど、体調管理を行ってください。発熱や風邪症状などの体調不良の場合や新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合は、必ず主治医などに受験の可否を相談してください。

◇申込受付期間 2021年9月1日(水) ~ 2022年1月31日(月)(1月31日消印まで有効)

※ ただし、合格者が採用予定人数に達した場合は、その時点で受付を終了します。

※ 申込書の提出は、郵送に限ります。

◇試験日 随時(指定する日に実施)

## 1 職種、採用予定人数および職務の概要

職 種	採用予定人数	職 務 の 概 要
助産師	若干名	市民病院において、専門業務に従事します。

(注1) 本年5月21日付けで募集した採用試験の職種に合格した人で、今回の受験を希望する人は、合格している職種の辞退届(様式任意[名前の自書が必要])を必ず添付のうえ申し込んでください。なお、合格者が同じ職種に応募することはできません。

(注2) 外国籍の職員の配置や昇任は、「日本国籍を有しない者は公権力の行使または公の意思の形成への参画にたずさわる職には就くことができない。」という公務員の基本原則に基づき行います。

## 2 受験資格

職 種	年 齢 お よ び 資 格 ・ 免 許 等
助産師	1971年(昭和46年)4月2日以降に生まれた人で、保健師助産師看護師法による助産師の免許を有する人または2021年度(令和3年度)実施の国家試験で免許取得見込みの人

(1) 学歴は問いません。

(2) 地方公務員法第16条の各号のいずれかに該当する人は、受験できません。

ア 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人

イ 福山市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人

ウ 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人

(3) 国籍は問いません。「永住者」および「特別永住者」の人は、受験できます。

### 3 試験の日時、場所および内容等

○ 日時 **随時(申込受付日の翌月に実施)**

※申込受付の際、受験資格を審査した後、受験票でお知らせします。

○ 場所 **福山市民病院 (福山市蔵王町五丁目23番1号)**

○ 内容

職種	試験科目	試験時間	内 容
助産師	論文	80分 (1題1,200字程度)	専門分野の課題に対する認識力、論理性、文章構成力についての筆記試験です。
	面接	—	個人面接による口述試験です。

○ 提出書類 **助産師免許の写し** 1部(免許取得見込みの人を除く。)

○ 合格発表 **試験実施後3週間以内**

合格者の受験番号を福山市民病院のホームページ(<https://www.fc-hosp.jp/>)に掲載します。また、受験者全員に合否の結果を文書で通知します。なお、電話での合否の問合せにはお答えできません。

### 4 試験成績の開示

- (1) 合格者を除き、希望者に対して試験成績を開示します。ただし、試験成績の開示を請求することができるのは、受験した本人に限ります。
- (2) 開示内容は、総合順位、受験者数、合格者数、総合得点および合格最低総合得点です。受験者が1人の場合は、総合得点のみの開示となります。
- (3) 「成績照会書」に記載している請求要領をよく読んで請求してください。
- (4) 合格発表日前または成績照会受付期間終了後の請求はできません。

### 5 試験案内・申込書等の入手方法

インターネットで出力する場合	福山市民病院のホームページ( <a href="https://www.fc-hosp.jp/">https://www.fc-hosp.jp/</a> )にアクセスし、試験案内、申込書をA4サイズの用紙(両面印刷)にプリントアウトして使用してください。
直接取りに行く場合	次の配布場所へ直接取りに行ってください。 福山市民病院経営企画部病院総務課(西館3階)、市民病院総合案内(西館1階)、福山市総務局総務部人事課(市役所本庁舎3階)、市役所総合案内(市役所本庁舎1階)、松永・北部・東部・神辺・鞆・沼隈・内海・芦田・加茂・新市の各支所、上下水道局本局本館1階窓口 <b>※ 勤務時間外の場合は、市民病院救急夜間休日入口(東館北側)または、市役所本庁舎西口警備員室(市役所本庁舎1階)でお渡しします。</b>
郵便により請求する場合	◇ 請求用封筒の表左下に <b>赤字で「試験案内・申込書請求(助産師)」と書き</b> 、裏に差出人の郵便番号・住所・名前を明記してください。 ◇ <b>120円切手</b> を貼った返信用封筒(郵便番号・住所・名前を明記したもの)を同封して、福山市民病院経営企画部病院総務課あてに請求してください。 <b>※ 返信用封筒はA4サイズが入る角形2号(34cm×24cm)を使用してください。</b> <b>※ 「速達」で請求する場合は、410円切手</b> を貼った返信用封筒(「速達」と表示し、郵便番号・住所・名前を明記したもの)を同封してください。

### 6 受験手続・受付期間

受験手続は、次の方法により行ってください。

○ 提出書類 (提出書類は、お返ししません。)

**申込書** 1部 (「申込書」は最後のページにあります。点線部で切り取って使用してください。)

- (1) 黒のボールペンを使用し、**かい書**で*ていねい*に**自書**してください。

- (2) 写真は、申込前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きのものを所定の位置に貼ってください。  
(写真サイズ:縦3.0cm×横2.6cm、裏面に職種・名前を明記)

## ○申込方法

封筒の表左下に**赤字で「採用試験申込み(助産師)」と書き、提出書類を同封して、裏に差出人の郵便番号・住所・名前を明記のうえ、郵便局の窓口で、必ず簡易書留郵便扱い**にして提出してください。その際、郵便局で発行される受領証は受験票が届くまで大切に保管しておいてください。(※持参の場合は、受け付けません。)

※ 申込受付期間…2021年9月1日(水)～2022年1月31日(月)(※当日消印まで有効)

## ○申込先

〒721-8511

福山市蔵王町五丁目23番1号

福山市民病院 経営企画部 病院総務課

## ○受験票の交付

受験票は申込受付日の翌月5日頃に発送する予定です。申込受付日の翌月10日までに届かない場合は、病院総務課へお問い合わせください。

## 7 採用

- (1) 最終合格者は、職種ごとに福山市民病院職員採用候補者名簿に登録され、この名簿に基づき、任命権者が採用者を決定します。
- (2) 採用は、原則として2022年(令和4年)4月1日以降となります。**ただし、欠員等の状況によっては、すでに助産師免許を有する人を対象として、2021年(令和3年)12月1日以降において採用されることがあります。(採用日は、別途通知します。)**
- (3) 受験資格がないこと、または申込書の記載内容に虚偽の事項があることが判明した場合は、合格・採用を取り消します。
- (4) 免許を取得見込みの人については、当該免許を2021年度(令和3年度)に実施される国家試験で取得できなかった場合は、合格・採用を取り消します。

## 8 給与等

**【助産師の給与例】**(免許を取得し、卒業後すぐに採用された人の場合(見込額))

職 種 等	給 料	主要手当	合 計
助 産 師   大学卒(修業年限4年)	218,100円	56,744円	274,844円

主要手当：特殊勤務手当(深夜勤務手当)、時間外勤務手当、夜間勤務手当

※ 福山市民病院企業職員の給与の種類及び基準に関する条例等の規定により支給します。

※ 上記の例は、2021年(令和3年)4月1日現在で、夜勤4回、時間外勤務を10時間行った場合の金額です。

※ 採用時の初任給は、職種、採用者の学歴や資格取得後の経験年数に応じて異なります。

### 【その他の手当等】

住居手当(アパート等の場合、上限28,000円)、通勤手当(交通用具の場合、上限31,600円)、期末・勤勉手当(年間4.45月分〔2020年度(令和2年度)実績〕)、扶養手当等

※ 採用されるまでに給与関係の条例、規則等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

### 【勤務時間】

2交替制	
日 勤	午前8時30分～午後5時15分
夜 勤	午後4時30分～午前9時15分 ※休憩1時間15分、仮眠時間2時間を含む

## 【院内保育施設(福山市民病院敷地内)】

- 託児時間は、午前7時30分から午後7時30分まで
- 準夜勤および深夜勤帯の勤務者のための24時間保育あり

助産師を受験する人は、「福山市民病院 看護部あんない」で詳細をご確認ください。  
(福山市民病院および福山市ホームページに掲載しています。)

## 9 福山市民病院が求める人材

次に示す「人材像」に成長しうる基礎的・専門的な能力に加え、幅広い視野を持ち、時代の変化に柔軟に対応することができる人材

### (1) 市民病院職員として

- ア 患者さんの権利を尊重し、十分な説明と納得・同意のうえ、根拠に基づいた安全で質の高い医療を提供できる人
- イ 新しい医療技術や知識を常に習得するとともに、専門職としての使命・責務を自覚した、こころ豊かな医療人

### (2) 助産師として

- ア 専門職業人として、自ら学ぼうとする意欲のある人
- イ 患者さんの立場に立って、誠実に職務を遂行できる人
- ウ 患者さんの尊厳と人権を尊重し、倫理的な配慮ができる人

### (3) 市民の信頼に応えることができる人

- (4) 新しい発想で持続可能な市民サービスの創造に努める人
- (5) 自立したまちづくりに向けて問題意識と改革意欲をもった人
- (6) 常に目的を意識して業務改善に努める人
- (7) 市民の目線に立って考え、市民と積極的に対話することができる人
- (8) 福山を愛し福山の魅力を内外に発信できる人

## 10 その他

- (1) 試験当日は、受験票で指定する持参物をお持ちください。
- (2) 試験において、指定された日時および場所で、全ての科目を受験した方を受験者とします。1科目でも受験しなかった方は欠席者とします。
- (3) 保護者および付き添いの方は、試験室への入室はできません。
- (4) 試験会場のゴミ箱は使用できません。ゴミは各自で持ち帰ってください。
- (5) この試験のために提出された書類等は、お返ししません。
- (6) 自然災害等により試験会場の変更、開始時間の繰下げ等が発生した場合は、福山市民病院のホームページ(<https://www.fc-hosp.jp/>)の「新着更新情報」でお知らせします。

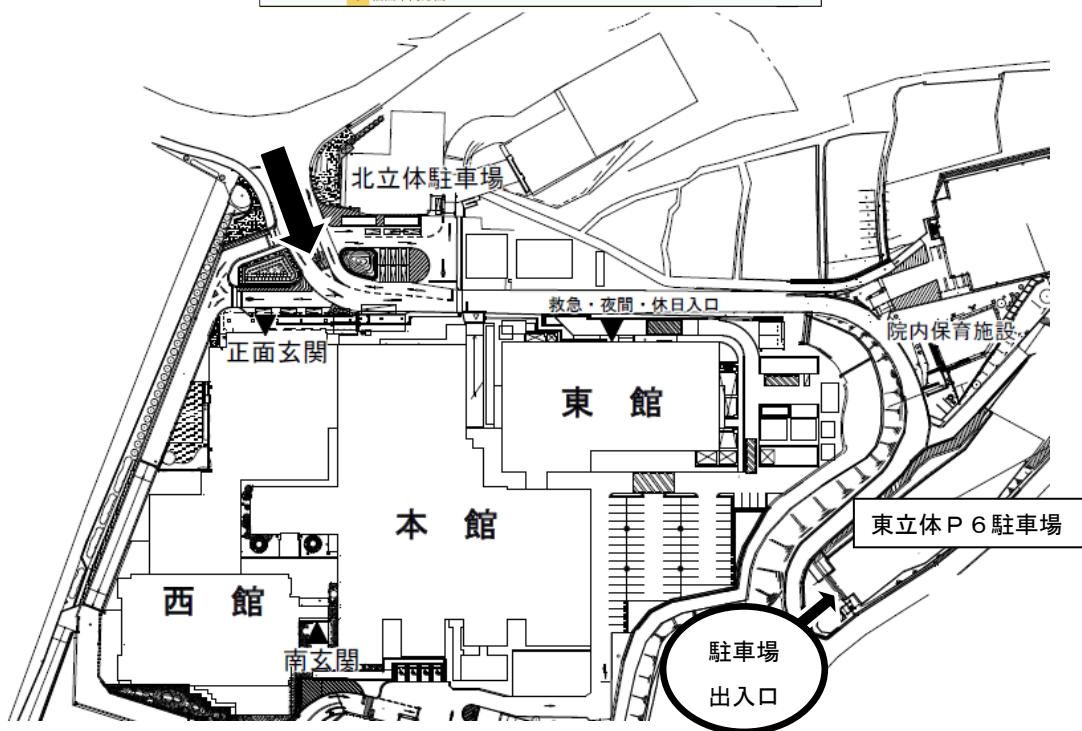
### 申込書記入上の注意事項

- 1 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 網掛部分を除くすべての欄に黒のボールペンを使用して、もれなく**かい書**で**ていねい**に**自書**してください。  
また、該当する口の中にはレ印を、その他の該当する事項は○で囲み、数字は算用数字で記入してください。
- 3 資格・免許欄は、必ず記入し、取得・取得見込のいずれかを○で囲んでください。
- 4 車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、**申込書の「備考欄」にチェック**をしてください。  
後日、内容等をお聞きます。
- 5 職歴欄には、卒業後の全職歴を記入してください。  
申込時点で在職中の場合は、「○○年○月～現在」としてください。  
同じ勤務先でも担当業務に変更があった場合は、分けて記入してください。
- 6 申込書の記載事項に記入もれがないかを確認のうえ、**署名欄に日付を記入し、必ず本人が署名してください。**  
**本人の署名がない場合は、受け付けません。**
- 7 提出書類は、書類審査の対象となります。

## 試験会場案内

### ○福山市民病院へのアクセス

- \* JR福山駅から バスで20分（福山駅前2番乗り場から乗車，福山市民病院で下車）
- \* 自家用車で来場の場合は，病院敷地内の東立体P6駐車場をご利用ください。
- \* 患者さんやお見舞いの方がいらっしゃいますので，院内ではお静かにお願いします。



#### 申込み・問合せ先

福山市民病院 経営企画部 病院総務課  
〒721-8511 福山市蔵王町五丁目23番1号  
TEL (084)941-5151(代表)  
福山市民病院ホームページアドレス  
<https://www.fc-hosp.jp/>  
福山市ホームページアドレス  
<http://www.city.fukuyama.hiroshima.jp/>

## 新型コロナウイルス感染症の感染防止対策にご協力ください！

新型コロナウイルス感染拡大の状況などによっては、試験案内に記載されている試験日時・試験内容などを変更することがあります。

試験案内に記載されている内容が変更となる場合、福山市民病院ホームページで随時お知らせしますので、必ず事前に確認してください。

また、以下の点にご留意いただき、万全の体制で試験に臨んでください。

### 1 体調管理について

受験者の方は試験日当日まで各自感染予防に努め、毎日検温を行うなど体調管理に努めてください。新型コロナウイルス感染症の罹患者が増加している地域から受験される場合は特に気をつけてください。

**発熱や風邪症状などの体調不良の場合や新型コロナウイルス感染症の感染疑いがある場合は、必ず主治医などに受験の可否を相談の上、受験してください。**

また、**試験日当日は必ず検温していただき、次の①から③までのいずれかに当てはまる場合は、受験をお控えください。なお、これを理由とした欠席者向けの再実施は予定しておりません。**

- |   |
|---|
| <p>①発熱や風邪症状などの体調不良や新型コロナウイルス感染症の感染疑いがあり、主治医に相談した結果、受験を自粛するよう助言された場合</p> <p>②新型コロナウイルス感染症に罹患し、治癒していない場合</p> <p>③濃厚接触者として自宅待機等の指示を受け、その期間を満了していない場合</p> |
|---|

### 2 感染予防対策について

新型コロナウイルス感染症などの発生・拡大を防止するため、試験日当日は次の点を徹底してください。

(1) マスクの着用

**試験日当日は受験者御自身でマスクを準備していただき、必ず着用してください。**係員もマスクを着用します。

ただし、本人確認や面接などの際は係員の指示に従い、マスクを外してください。

(2) 手洗い・うがい・消毒の励行

適宜、手洗いやうがいを行ってください。

また、試験会場に消毒液を設置しますので、利用してください。

(3) 換気および服装について

試験室などは定期的に換気を行いますので、それに対応できるような服装としてください。

(4) 身体的距離の確保

試験時間の内外を問わず、不要な会話を控え、他の受験者との間隔を空けてください。





# 2021年度（令和3年度）福山市民病院職員採用候補者試験申込書

試験案内の「申込書記入上の注意事項」をよく読んで、記入してください。

裏面も必ず記入してください。（この申込書は両面印刷で使用してください。）

受験職種  <p style="text-align: center;">助産師</p>				
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>写 真</b></p> <p style="text-align: center;"><b>必ず貼ってください</b></p> <p>(1)縦3.0cm, 横2.6cm</p> <p>(2) 3か月以内に 撮影の脱帽上半身 正面向き（裏面に 職種・名前を明記）</p> </div>	受験番号	フリガナ		
		名 前		
	受付年月日	生年月日	年 月 日生 <b>2022年(令和4年)4月1日</b> で満 歳 <small>(例:1996年(平成8年)12月1日生の人は満25歳)</small>	
現住所 〒 —  電話 ( ) — (携帯電話 — — )				
帰省先等, 現住所以外の連絡先 〒 —  電話 ( ) — (受験票及び合格通知書を帰省先等に送付してほしい場合はチェックをしてください。□)				
学 歴  中学校から順に記入してください。	学 校 名	学部・学科名	在学期間	修学区分
	中学校	/	年 月から 年 月まで	卒業・転校等
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
資格・免許 等	資格・免許等の名称		取得（見込み）年月	
			年 月	取得・取得見込
			年 月	取得・取得見込
			年 月	取得・取得見込
			年 月	取得・取得見込
		年 月	取得・取得見込	
備 考	車椅子の使用等, 受験上の配慮が必要な場合は, □の中にレ印を記入してください。			□

切り取り線

職歴（勤務上の経験を年代順に詳しく記入してください。）

在 職 期 間	勤務先(所属まで詳しく記入)	勤 務 内 容	雇 用 形 態	所 在 地
年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時・その他	
年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時・その他	
年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時・その他	
年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時・その他	
年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時・その他	
年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時・その他	
年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時・その他	

趣味・特技・クラブ活動等（力を入れて取り組んできたこと。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

志 望 の 動 機

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

上記のとおり受験を申し込みます。  
私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項に相違なく、また、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していないことを誓います。

年 月 日

名 前 \_\_\_\_\_  
(必ず自書してください。)



# 成績照会書

私は、2021年度（令和3年度）に行われた、次の職員採用候補者試験の成績を照会します。

請求年月日	年 月 日
受験職種	助産師
受験番号	
名前	

## 請求要領

- 1 請求できる人 職員採用候補者試験の**不合格者**（不合格を確認した後請求してください。）  
※ 受験者本人以外からの請求はできません。
- 2 受付期間 合格発表日から起算して1か月間（当日消印有効）
- 3 請求方法
  - (1) 成績照会書の**太枠**で囲まれた部分に必要な事項を**自書**してください。
  - (2) 記入済みの成績照会書に、**長形3号（12 cm×23.5 cm）の返信用封筒**（郵便番号・住所・名前を明記し、**84円切手を貼ったもの**）を添えて、病院総務課に請求してください。（郵送で請求する場合は、請求用封筒の表左下に赤字で「成績照会書在中」と書き、封筒裏面に郵便番号、住所、名前を明記してください。）
  - (3) 請求のあった日（郵送の場合は、消印の日付）から起算して1か月以内に、返信用の封筒により成績通知書を返送します。
- 4 注意事項
  - (1) 持参、郵送のいずれの請求方法でも、返信用の封筒は必要です。（なお、成績照会書を提出後に住所を変更した場合は、必ず次の請求・問合せ先へ連絡してください。）
  - (2) 照会の受付期間前や期間経過後の請求はできません。
  - (3) **職員採用候補者試験の合格者は、請求できません。**

### 請求・問合せ先

福山市民病院 経営企画部 病院総務課  
〒721-8511 福山市蔵王町五丁目23番1号  
TEL (084) 941-5151

