

令和 8 年度 市立舞鶴市民病院職員採用試験案内
【随時募集】

令和 8 年 4 月 2 0 日

市立舞鶴市民病院

市立舞鶴市民病院職員採用試験を次のとおり実施します。

1 試験職種、採用予定者数及び受験資格

職 種	採 用 予定者数	職務内容	受験資格
看護師	1 名	療養病棟での看護業務	資格を有する方

※地方公務員法第 16 条の各号のいずれかに該当する方は受験できません。

地方公務員法第 16 条（抄）

- （1）禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- （2）当該地方公共団体におい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、日本国憲法又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、又はこれに加入した者

2 試験の日時、場所及び試験内容

日 時 ・ 場 所	試 験 内 容
【日 時】 原則、月 1 回実施	筆記試験（一般教養試験） 作文（当日に課題を指定）
【場 所】 市立舞鶴市民病院	面接試験

※ただし、採用予定者数を充足した時点で募集を終了する。

3 受験申し込みの受付

- （1）受付期間 試験の実施月の前月末を期限として申し込みを受け付けることとする。
ただし、採用予定者数を充足した時点で受け付けを終了する。
- （2）受付場所 市立舞鶴市民病院 総務課（郵送可）
- （3）受付時間 午前 8 時 3 0 分から午後 5 時 1 5 分まで（土・日・祝日は除く）

4 受験申し込みの手続き等

- （1）申込書及び面接試験申告書は、市立舞鶴市民病院総務課及び市役所総合案内、西支所総務係、加佐分室にて配布しています。
市立舞鶴市民病院のホームページからダウンロードすることもできます。

(2) 次の書類 (①～⑤) を市立舞鶴市民病院 総務課へ提出してください。

郵送による提出の場合は簡易書留にし、封筒の表に「職員採用試験受験申込書在中」と朱書してください

- ① 申込書 (必要事項を記入し、写真を貼ったもの) … 1通
(写真は脱帽、正面向き、上半身、縦4.5cm×横3.5cmの申込前3か月以内に撮影したもの)
- ② 最終学校卒業証明書又は卒業見込証明書 … 1通
(申込前3か月以内に発行のもの)
- ③ 写真 (申込書に貼ったものと同じもの) … 1枚
※写真は①と③で合計2枚必要です。
- ④ 返信用封筒 (長3封筒: 受験票送付用) … 1通
(郵便番号、住所、氏名を明記し320円分の切手(定型分110円+特定記録210円)を貼付してください。)
- ⑤ 資格を既に取得している方は、それを証明するものの写し … 1通

(3) 受験申し込みの受付後、受験票を送付します。

受験票が試験日の2日前までに届かない場合は、市立舞鶴市民病院 総務課までご連絡ください。

5 合格発表

受験者全員に文書で合否を通知します。

※ 電話、メール等による照会には応じられません。

6 合格から採用まで

- ・ 合格者でも、受験資格を欠いていることが明らかになった場合は、合格を取り消します。
- ・ 合格後に提出して頂く健康診断書の結果、傷病等により職務に支障があると認められる場合は、採用されないことがあります。

7 試験結果の開示

試験結果(筆記・作文試験の得点)については、舞鶴市個人情報保護条例第3条の規定により口頭で開示請求することができます。

開示を希望される場合は、受験者本人が受験票を持参のうえ、合格発表から2週間以内に、市立舞鶴市民病院総務課へお越しくください。

※電話・メール等による請求はできません。

8 給与・福利厚生等

(1) 採用年月日 毎月1日

(2) 給与 初任給（令和8年4月1日現在）

	大卒（四年制）	短三卒	短二卒
看護師	269,100 円	263,400 円	254,700 円

・職歴等を給与に反映するほか、一般公務員の例により夜間勤務手当、通勤手当、扶養手当、地域手当、期末・勤勉手当等の諸手当を支給します。

・給与改定があった場合は、その定めるところによります。

(3) 福利厚生

「京都府市町村職員共済組合」の組合員資格を取得し、健康保険、年金制度のほか、健康管理や福利厚生サービスを受けることができます。

(4) 定年による退職

職員の定年は年齢62歳とし、定年に達した日以後において最初の3月31日に退職することとなります。

9 その他

採用試験申込書等を提出していただくことにより取得した個人情報については、採用試験の目的以外に利用いたしません。

採用試験申込書等は、合格者の方を除き試験終了後に廃棄いたしますが、申込書等の返却を希望される場合は、受験者本人が受験票を持参の上、市立舞鶴市民病院 総務課へお越しくください。

郵送で返却を希望される場合は、460円分の切手（簡易書留郵便料含む）を貼った返信用封筒（長3封筒）に郵便番号、住所、氏名を明記し、同封してください。

※ どちらの場合も、合格発表から2週間以内にお願います。

