

令和5年度高知県職員（県立病院）採用選考試験受験案内

＜薬剤師・診療放射線技師・言語聴覚士＞

（令和6年度採用予定者選考試験）

令和5年7月28日
高知県公営企業局

○試験区分「薬剤師」について、勤務地限定職員制度を導入しました。

- ・ 採用予定人員の枠内で、希望する勤務地を選べるようになりました。
- ・ 勤務地限定職員として採用された方は、採用後は試験申込時に希望した勤務地で勤務していただけます。
- ・ 勤務地について第二希望まで選べます。なお、第二希望がない方は、第一希望を選択するだけでかまいません。

《こんな希望の方におすすめ》

例：①地元で働きたい

出身地である安芸（又は幡多）地区で、生活環境を変えずに働きたい

⇒ 第一希望に希望する地区を選択して申し込み

例：②生活環境を安定させたい

安芸地区、幡多地区いずれでもかまわないが、採用後の生活環境の変化を望まない

⇒ 第一希望に幡多（又は安芸）地区を、第二希望に安芸（又は幡多）地区を選択して申し込み

例：③できれば地元で働きたい

出身地である安芸（又は幡多）地区での勤務を希望するが、勤務地限定での合格がかなわなかった場合に、もう一方の地区での採用となってもかまわない

⇒ 第一希望に希望する地区を、第二希望に「勤務地限定希望なし」を選択して申し込み

※ なお、第二希望の「勤務地限定希望なし」での採用となった場合でも希望する地区に配属されることもあります

1 試験区分、採用予定人員、勤務先及び職務内容

試験区分	採用予定人員	勤務先	職務内容
薬剤師	10名	あき総合病院、幡多けんみん病院等	試験区分に応じた業務に関する専門的業務
	うち勤務地限定 安芸地区 3名まで 幡多地区 3名まで		
診療放射線技師	1名	あき総合病院、幡多けんみん病院等	
言語聴覚士	1名		

注1：採用予定人員は今後変更になることがあります。

注2：申込みはいずれか一つの試験区分に限ります。

注3：申込み後の試験区分の変更は認めません。

注4：高知県公営企業局がこの試験と同日に実施する採用選考試験との併願はできません。

2 受験資格

次の(1)から(3)までに該当する人

(1) 次のそれぞれの試験区分に応じた年齢・資格免許等の要件に該当する人

試験区分	年齢・資格免許等の要件
薬剤師	昭和39年4月2日以降に生まれた人で、薬剤師の免許を有する人、又は令和6年4月30日までに取得見込みの人
診療放射線技師	昭和59年4月2日以降に生まれた人で、診療放射線技師の免許を有する人、又は令和6年4月30日までに取得見込みの人
言語聴覚士	昭和59年4月2日以降に生まれた人で、言語聴覚士の免許を有する人、又は令和6年4月30日までに取得見込みの人

(2) 国籍要件等が次のいずれかに該当する人

ア 日本国籍を有する人

イ 出入国管理及び難民認定法（昭和26年政令第319号）に定められている永住者

ウ 日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成3年法律第71号）に定められている特別永住者

(3) 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条等に定められている次のいずれにも該当しない人

ア 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

くなるまでの人

- イ 高知県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ウ 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人
- エ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とする人以外）

3 受験手続

(1) 申込方法

原則としてインターネットによる申し込み

高知県公営企業局県立病院課のホームページから「高知県職員採用試験等申込システム」にアクセスし、画面の指示に従って全ての必要項目を入力の上、受付期間中に送信してください。

また、送信後「面接カード」を出力し、必要事項を記載の上、高知県公営企業局県立病院課へ提出してください。

※パソコンやスマートフォンでインターネットに接続することができない方は、高知県公営企業局県立病院課に電話でお問い合わせください。

【事前登録を行う前に受信設定をご確認ください。】

事前登録で入力いただいたメールアドレス宛に事前登録完了等のお知らせメールをお送りします。受信設定をされている場合は、事前に「kochi@mail.axol.jp」からのメールが受信できるように設定してください。

【申込みは、「事前登録」と「本申込み」の2段階方式となっています。】

まず、事前登録を行い、ID番号とパスワードを取得した後、受付期間中にシステムのマイページにログインして「本申込み」を行ってください。ID番号とパスワードは、以後の手続きに必要ですので、必ず控えておいてください。

「本申込み」は、申込書の登録、証明写真データの登録まで済ませて完了となります。

本申込みの受付が完了したら、登録されたメールアドレス宛に「申込み完了のお知らせ」の電子メールを自動送信します。この電子メールが届かない場合は、必ず受付期間中に高知県公営企業局県立病院課へお問い合わせください。

証明写真データの登録は、以下のことに注意の上、データを準備してください。

- ・顔写真は、脱帽・正面向きで撮影してください。
- ・ファイル形式は、.jpg、.jpeg、.pngのみとなります。
- ・ファイルの推奨サイズは、縦560ピクセル、横420ピクセル、縦横比4×3の比率です。
- ・アップロードできる画像サイズは最大2MBまでです。
- ・印刷した証明写真を撮影したものや、背景が無地となっていないものは使用しないでください。

受付期間内に「本申込み」が完了しなかった場合は、受験できません。

本申込み完了後、マイページにログインのうえ、「面接カード」を出力し、必要事項を記載のうえ、高知県公営企業局県立病院課へ提出してください。

受験票は、9月8日（金）頃に交付を予定しています。交付の際は、登録されたメールアドレス宛に「受験票交付のお知らせ」の電子メールを送信しますので、システムのマイページにログインし、受験票をダウンロードしてA4サイズのコピー用紙に印刷してください。

なお、9月12日（火）までに電子メールが届かない場合は、高知県公営企業局県立病院課へお問い合わせください。

印刷した受験票は、記載されている事項を確認し、確認した年月日を記入の上、受験者本人が署名して受験の際に必ず持参してください。

受験票を忘れた者は、受験できませんので注意してください。

受付期間中は24時間申込みを受け付けますが、保守点検作業等のためシステムを停止する場合がありますほか、受付期間終了の直前は、システムが込み合う恐れがありますので、余裕を持って申込みを行ってください。

なお、使用される機器や通信回線上の障害等によるトラブルについては、一切責任を負いません。

(2) 受付

提出書類等	受付期間
本申込み	令和5年7月28日（金）午前8時30分から令和5年8月25日（金）午後5時15分までの間
面接カード	令和5年7月28日（金）午前8時30分から令和5年9月1日（金）午後5時15分までの間 ※郵送による場合は、令和5年9月1日（金）必着

※持参による場合の受付時間は、午前8時30分から午後5時15分までです（ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く。）。

4 試験実施内容等

(1) 試験の内容

種 目	内 容	配点
論文試験	職務遂行に必要な識見、判断力、思考力等についての筆記試験	120点
口述試験	人物、人柄等についての個別面接による試験	180点
適性検査	職務遂行に必要な適格性を有するかどうかについての検査	—

※試験については、次のいずれかに該当する場合、他の試験種目の成績にかかわらず不合格となります。

- ① 口述試験の成績が合格基準に達しない場合。
- ② 総合点（300点満点）が150点に満たない場合。

※HBの鉛筆を数本と消しゴムをご持参ください。

(2) 試験の日時及び会場

ア 試験日時

試験区分	試験種目	試験日時
全ての職種	論文、適性	令和5年9月16日（土）午前9時から
	口述	①令和5年9月16日（土）午後 ②令和5年9月17日（日） 上記①又は②のいずれか

※1 口述試験の実施予定は、令和5年9月8日（金）頃に登録されたメールアドレス宛に「口述試験日程のお知らせ」の電子メールを送信しますので、システムのマイページにログインし日程を確認してください。

※2 受験者が多数となり、口述試験が上記日程で終了しない場合、各試験区分の口述試験の最終日以降、順次引き続いて実施する場合があります。

イ 試験会場 高知市丸ノ内2丁目1番19号 高知県職員能力開発センター

5 合格発表の時期

時期	場所
令和5年 10月初旬	合格者の受験番号を高知県公営企業局県立病院課のホームページに掲示するとともに、合格者には文書で通知します。

県立病院課ホームページ <https://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/610101/>

※ 合格発表後、合格者に対して文書で就職の意思確認を行います。この意思確認において、「辞退」の回答があった場合は、追加の合格発表を行う場合があります。

6 採用等

(1) 採用の時期等

採用は、原則として令和6年4月1日以降の予定ですが、欠員の状況により、採用可能な人については、それ以前に採用されることもあります。

“2 受験資格（1）”の資格免許を取得見込みの人は、所定の日までに取得しなければ採用されません。

薬剤師で勤務地限定職員として採用された方は、採用後、本人が希望する場合を除いて勤務地は変わりません。

(2) 任命にあたっての考え方

「地方公務員として、公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる職務を行うためには日本国籍を必要とし、それ以外の職務を行うためには日本国籍を必要としない。」という基本原則にのっとり任命が行われます。

(3) 初任給等

令和5年4月1日現在の初任給は、次の表のとおりです。

職 種	初任給	備 考
薬剤師	216,300 円	医療職給料表(2)適用、大学(6年制)卒の場合
診療放射線技師	185,500 円	医療職給料表(2)適用、短大(3年制)卒の場合
言語聴覚士	185,500 円	医療職給料表(2)適用、短大(3年制)卒の場合

※1 採用前の職歴等に応じて加算される場合があります。

※2 給料とは別に、期末手当及び勤勉手当が年2回支給されるほか、支給要件に該当する人には、扶養手当、住居手当、通勤手当等が支給されます。

また、勤務の実績に応じて、時間外勤務手当、休日勤務手当、夜間勤務手当、特殊勤務手当等が支給されます。

※3 県立病院の職員の給与については、地方公営企業法の趣旨にのっとり経営状況を反映したものとなります。

7 試験成績の開示

受験者は、次により成績の開示を請求することができます。

対象者	受験者全員
請求期間	追加合格発表予定日の翌日から3か月以内
請求方法	試験当日に「試験成績開示請求書」を配布します。必要事項を記入のうえ、返信用封筒(定型、縦14～23.5cm×横9～12cmの大きさのもの)を同封して、郵便等により高知県公営企業局県立病院課へ請求してください。 なお、返信用封筒には必ずあて先を記入し、返信用切手404円分(簡易書留相当分)を貼ってください。

8 試験の申し込み及び問い合わせ先

高知県公営企業局県立病院課

〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7-52 高知県庁西庁舎7階

電話(088)821-4631(直通)

