

令和4年度採用 石巻市職員（診療放射線技師）採用試験要項

1 受付期間

令和3年9月13日（月）から令和3年9月30日（木）まで（当日消印有効）

2 試験職種・採用予定人員・職務内容

試験職種	採用予定人員	職務内容
診療放射線技師	1名程度	石巻市立病院で診療放射線技師の業務に従事します。

3 受験資格

(1) 資格

試験職種	受験資格
診療放射線技師	診療放射線技師の資格を有する者又は令和4年3月31日までに資格を取得する見込みの者

(2) 次のいずれかに該当する者は、(1)の要件を満たしていても受験できません。

- ・ 日本の国籍を有しない者
- ・ 石巻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
- ・ 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
- ・ 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

4 試験日時・試験科目・試験会場

試験日時		試験科目	対象者	試験会場
令和3年 10月10日（日）	9：30～10：30	作文試験	全 員	石巻市立病院 講堂及び多目的室
	10：45～11：05	職場適応力診断		
	11：20～	面接試験		

5 試験内容

試験科目	内 容	問題数・時間等
作文試験	診療放射線技師として必要な識見、判断力、思考力等についての記述試験	800字 1時間
職場適応力診断	公務員に求められる資質についての検査	132題 20分
個別面接試験	診療放射線技師としての適格性についての面接	

6 受験手続

申込書の 請求先	<ul style="list-style-type: none"> ● 石巻市病院局事務部病院管理課で配布します。 ※土日祝日を除きます。 ● 郵送を希望する場合は、封筒の表に「<u>診療放射線技師採用試験申込書請求</u>」と朱書し、宛先を明記した角2（A4サイズが折り曲げずに入る大きさの封筒に140円切手を貼付）の返信用封筒を必ず同封し、請求してください。
受験の 申込方法	<p>※ 郵送に限り受付します。（9月30日（木）当日消印有効）</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 申込書、履歴書及び面接カードに必要事項を正確に記入してください。 ● <u>申込書にある返信用はがき（受験票の裏面）に63円切手を貼り付けてください。</u> ● 封筒の表に「<u>診療放射線技師受験</u>」と朱書して石巻市病院局事務部病院管理課宛てに送付してください。 (申込書は折り曲げないでください。)
受験票の 交付	<ul style="list-style-type: none"> ● 受験票は受付締切後に発送しますが、10月5日（火）までに届かない場合は、病院管理課までお問い合わせください。
請求・申込 問合せ先	<ul style="list-style-type: none"> ● 〒986-0825 石巻市穀町15番1号 石巻市病院局事務部病院管理課 (石巻市立病院内 3階) ☎ 0225-25-5555 内線 3215

7 合格発表・採用時期

合格発表	10月下旬に公告するほか、受験者全員に通知します。
採用時期	原則として、令和4年4月1日から採用します。 ただし、令和4年4月1日現在で資格を取得していない場合は採用しません。

8 給与

- (1) 令和3年4月1日採用の新卒者の初任給は次のとおりですが、人事院勧告等により4月に遡及改正されることがあります。

職種	学歴免許等	初任給
診療放射線技師	大学4卒	188,400円
	短大3卒	177,400円

※その他、職務経歴等の経験年数に応じた加算があります。

- (2) 上記のほか、期末・勤勉手当、通勤手当、住居手当、扶養手当等がそれぞれの要件により支給されます。