

## 令和 6 年度 岩国市職員採用試験（医療職）募集要項

試験区分	<b>看護師・准看護師 2人程度</b>
受験資格	昭和 4 4 年 4 月 2 日以降に生まれ、看護師資格又は准看護師資格を有する人 (令和 7 年 3 月までに取得見込みの人を含む)
	<p>※ 次のいずれかに該当する人は受験できません。</p> <p>(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人</p> <p>(2) 岩国市の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</p> <p>(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人</p>
受付期間	令和 6 年 9 月 2 日（月）から令和 6 年 9 月 3 0 日（月）まで (土・日曜を除く。) 8 時 3 0 分～1 7 時 1 5 分 ※郵送による申込みの場合も締切日必着とします。
試験日時	令和 6 年 1 0 月 2 4 日（木） 会場：岩国市役所 会議室 1 3 時 0 0 分：受付開始 1 3 時 3 0 分：試験開始
試験種目	作文、面接（専門・一般）、適性検査
受験手続	<p>受験申込書（総務部職員課で用意する所定の様式を使用してください。岩国市職員採用ホームページ <a href="https://www.city-iwakuni-saiyou.jp/">https://www.city-iwakuni-saiyou.jp/</a> からダウンロードすることもできます。）に写真 1 枚（縦 4.0 c m × 横 3.0 c m）を貼付し、郵送又は直接職員課に提出してください。</p> <p>※ 郵送による申込みの場合は、<u>簡易書留</u>とし、84 円切手を貼付した返信用封筒（長形 3 号：縦 23.5 c m × 横 12.0 c m）を同封してください。</p> <p>簡易書留によらない場合の事故については責任を負いません。</p> <p>※ 試験日に卒業証明書（卒業証書の写でも可）及び資格証明書を別途提出していただきます。</p>
採用予定日	令和 7 年 1 月 1 日以降 ただし、資格取得見込みの人は令和 7 年 4 月 1 日
勤務場所	岩国市立錦中央病院、美和病院又は訪問看護ステーションさくら
初任給	<p>看護師 : 約 2 2 7, 2 0 0 円（短大 3 卒）</p> <p>看護師 : 約 2 2 0, 2 0 0 円（短大卒）</p> <p>准看護師 : 約 1 9 0, 5 0 0 円</p> <p>※学歴・職歴等により調整されることがあります。</p>

諸手当	<p>初任給に加えて、「宿日直手当」、「扶養手当」、「住居手当」、「通勤手当」等の諸手当が要件に応じて支給されます。</p> <p>宿日直手当：宿日直勤務をした職員に対して支給されます。（錦中央病院）</p> <p>扶養手当：扶養親族のある職員に対して支給されます。</p> <p>住居手当：借家等に住んでいる職員に対して支給されます。 （最高 27,000 円）</p> <p>通勤手当：交通機関などを利用して通勤する職員に対して支給されます。 （最高 50,000 円）</p>
特殊勤務手当	<p>夜間看護手当：病棟勤務 1 回につき 7,300 円（別途深夜勤務手当の割増あり）</p>
期末・勤勉手当	<p>夏（6 月）・冬（12 月）に支給されます。 ※年 4.5 か月 令和 5 年度実績</p>
勤務時間	<p>8：30～17：15 ※休憩時間 60 分</p> <p>夜勤・遅出あり</p> <p>16：00～ 9：30 夜勤 ※夜間勤務（二交替）</p> <p>11：45～20：30 遅出（錦中央病院）</p> <p>10：30～19：15 遅出（美和病院）</p>
勤務日・休日	<p>月単位で勤務シフトを作成</p> <p>休日：週休 2 日・祝日・年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）の相当日数</p>
休暇等	<p>年次有給休暇（年 20 日。年度途中採用の場合は、在職月数に応じて付与されます。）、夏季休暇、結婚休暇、介護休暇、忌引休暇、産前・産後休暇、育児休業制度等があります。</p>
社会保険制度	<p>山口県市町村職員共済組合の組合員として、健康保険及び年金に加入します。</p>

※給与等の勤務条件は、令和 6 年 4 月 1 日現在の内容であり、今後、社会情勢等により条例改正等が行われたときは、その定めるところによります。

## 申込先・問合せ先



岩国市 総務部 職員課 人材育成班（市役所本庁舎 3 階）

〒 740-8585 岩国市今津町一丁目 14 番 51 号

TEL : 0827-29-5036（直通）

E-mail : [syokuin@city.iwakuni.lg.jp](mailto:syokuin@city.iwakuni.lg.jp)