



令和元年度京都府公立大学法人 京都府立医科大学附属病院・附属北部医療センター 職員採用試験実施要項



令和元年 9 月 9 日

京都府立医科大学附属病院及び附属北部医療センター職員の採用試験を次のとおり行います。

1 試験職種・採用予定人員

試験職種	勤務先	採用予定人員	備考
診療放射線技師	附属病院（京都府京都市）	各職種・勤務先 若干名	身分は京都府公立大学法人職員となります。
	附属北部医療センター（京都府与謝郡与謝野町）		
臨床検査技師	附属病院（京都府京都市）		
理学療法士	附属病院（京都府京都市）		
	附属北部医療センター（京都府与謝郡与謝野町）		
作業療法士	附属病院（京都府京都市）		
	附属北部医療センター（京都府与謝郡与謝野町）		
言語聴覚士	附属病院（京都府京都市）		
臨床工学技士	附属病院（京都府京都市）		
管理栄養士	附属病院（京都府京都市）		

2 採用予定日

令和2年4月1日

※ただし、受験資格にある免許を有する方については、令和元年度中採用も可能。（希望者は別途相談）

3 受験資格

別表1「京都府立医科大学附属病院・附属北部医療センター職員採用予定人数一覧表」（以下、「別表1」といいます。）に掲げるとおりです。

ただし、次のいずれかに該当する方は受験できません。

- ・成年被後見人又は被保佐人
- ・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
- ・京都府公立大学法人において懲戒解雇の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・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・試験場及び合格者発表

試験日時	試験区分	試験方法	試験場	合格者発表
令和元年10月20日(日) 午前9時20分集合 (受付：午前9時00分から)	第一次試験	教養試験 専門試験 論文試験	京都府立医科大学 基礎医学学舎1階 第2講義室 ※4ページの案内図参照	令和元年10月31日までに文書で通知 (上記期日までに文書が届かない場合は要問い合わせ)
令和元年11月9日(土) (集合時間は対象者へ別途通知)	第二次試験	口述試験	京都府立医科大学 管理棟5階 大会議室 ※案内図は、対象者へ別途通知	後日第一次試験受験者全員に文書で通知します。

5 試験方法

方法	内 容
教養試験	職員として必要な一般的知識、知能等について審査するため、筆記試験を行います。
専門試験	業務に必要な専門知識、技術等について審査するため、筆記試験を行います。 ※ 診療放射線技師及び臨床検査技師については、英文の読解力及び課題に対する理解力等を問う問題も出題します。【辞書持込不可】
論文試験	文章による表現力、課題に対する理解力等について審査するため、筆記試験を行います。
口述試験	主として、人物・能力について審査するため、個別面接による口述試験を行います。

6 採用試験の時間割

【第一次試験】令和元年 10 月 20 日（日）

試験等	時 間
受付	9:00～9:20
教養試験	9:30～10:30
論文試験	10:45～11:45
専門試験	12:00～13:00

【第二次試験】令和元年 11 月 9 日（土）

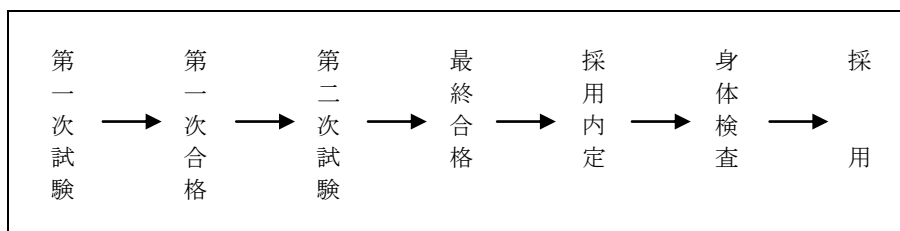
試験等	時 間
口述試験	9:30～17:00

第一次試験合格者へは、合格通知と併せて、第二次試験の集合時間・場所を通知します。

7 合格から採用までの手順

第一次試験合格者に対して、第二次試験を行います。選考試験の結果に基づく最終合格者について採用が内定されます。

なお、採用内定者については、身体検査を行い、特に問題がない場合採用されることになります。



8 給 与

京都府公立大学法人の就業規則、給与規程等に基づき支給されます。

【勤務先ごとに別表に掲げるとおりです。】

9 受験申込手続及び申込受付期限等

申込書の入手方法	配付場所	京都府立医科大学附属病院ホームページ（A4判の白紙に黒字で印刷） URL: http://www.h.kpu-m.ac.jp/doc/careers.html
		京都府立医科大学附属北部医療センターホームページ（A4判の白紙に黒字で印刷） URL: http://nmc.kpu-m.ac.jp/doc/bosyuu/kangosi/index.html
郵送で請求する場合		京都府立医科大学事務局総務課人事給与担当 [電話(075)251-5211] [所在地] 〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路上の梶井町 465
		京都府立医科大学附属北部医療センター事務局総務課 [電話(0772)46-3371] [所在地] 〒629-2261 京都府与謝郡与謝野町字男山 481
申込手続	申込方法	申込書に必要な事項を記入し、最近6箇月以内に撮影した本人の写真を貼り、以下の①～③の書類各1部を添えて提出してください。 申込書を郵送する場合は、 必ず簡易書留にして封筒の表に「(試験職種)採用試験受験」と朱書 してください。 なお、申込書等は一切返却いたしません。
		① 最終学校卒業（見込）証明書 大学院修了（見込）の場合は、大学の卒業証明書及び大学院の修了（見込）証明書を添付してください。
		② 最終学校成績証明書（全学年記入のもの） 大学院修了（見込）の場合は、大学及び大学院の成績証明書を添付してください。 ③ 別表受験資格に掲げる資格・免許を証する書類（写）（取得見込みの方を除く。）
	申込先	京都府立医科大学事務局総務課人事給与担当（所在地は配付場所の欄参照）
	受付期限	令和元年9月9日(月)～令和元年10月15日(火) 午前9時～午後5時（土曜日、日曜日及び祝日法に基づく休日を除く。） 郵送の場合は、上記受付期限までに到着したものに限り受け付けます。

10 注意事項

- (1) 申込書類に不備がある場合を除き特に連絡しません（**受験票は発行しません。**）ので、試験日当日は次のものを携行し、受付時間内に試験場に集合してください。
 - ① 筆記用具（鉛筆(HB) 数本、消しゴム及びペン又はボールペン）
 - ② 受験資格に掲げる**資格・免許を証する書類の原本**
- (2) 試験会場には駐車場がありませんので、自動車の乗入れは禁止します。
- (3) 合否結果については簡易書留で郵送しますので、**配達時に不在の場合は不在通知のみがポストに投函されます。**その場合は、必ず郵便局まで受け取りに行くか再配達依頼を行い、確実に受領するようにしてください。

11 採用試験についての問合せ先

京都府立医科大学事務局総務課人事給与担当 [電話(075)251-5211] (直通)

【別 表】

京都府立医科大学附属病院・附属北部医療センター職員採用予定人数一覧表

職 種	勤務先	採用予定人員	採用予定日	受 験 資 格	初 任 給 (参考:平成31年4月1日)
診療放射線技師	附属病院	若干名	令和2年4月1日 ※ただし、受験資格にある免許を有する方については、令和元年度中採用も可能。(希望者は別途相談。)	・診療放射線技師免許を有する者又は取得見込みの者	【附属病院】 大学卒 約213,900円 短大3卒 約204,500円 短大卒 約188,100円 【附属北部医療センター】 大学卒 約201,800円 短大3卒 約192,900円
	附属北部医療センター				
臨床検査技師	附属病院	若干名		・臨床検査技師免許を有する者又は取得見込みの者	
理学療法士	附属病院	若干名		・理学療法士免許を有する者又は取得見込みの者	
	附属北部医療センター				
作業療法士	附属病院	若干名		・作業療法士免許を有する者又は取得見込みの者	
	附属北部医療センター				
言語聴覚士	附属病院	若干名		・言語聴覚士免許を有する者又は取得見込みの者	
臨床工学技士	附属病院	若干名	・臨床工学技士免許を有する者又は取得見込みの者		
管理栄養士	附属病院	若干名	・管理栄養士免許を有する者又は取得見込みの者		

- ・職務経験のある方については、経験年数に応じて初任給の額が考慮(加算)されます。
- ・免許又は資格取得見込みで受験した方が、令和2年3月までに実施される国家試験等に合格しなかった場合は、採用されません。
- ・表中の「初任給」とは別に、期末・勤勉手当(いわゆるボーナス)や要件を満たせば扶養手当、住居手当、通勤手当等が支給されます。

令和元年度 京都府公立大学法人
京都府立医科大学附属病院・附属北部医療センター
職員採用試験申込書

(注) 記入心得をよく読んで記入してください。

(ふりがな) 氏 名	生年月日・性別	※受付番号	
	昭和 平成 年 月 日生 年齢 歳 (男・女)	職種 (該当する職種に○をつけてください。) ・診療放射線技師 ・臨床検査技師 ・理学療法士 ・作業療法士 ・言語聴覚士 ・臨床工学技士 ・管理栄養士	
勤務希望場所 [希望する場所に1つだけ] ○をつけてください。	①京都府立医科大学附属病院(京都府京都市) ②京都府立医科大学附属北部医療センター (京都府与謝郡与謝野町) ③どちらでもよい		
本人の住所(何々方までくわしく記入のこと) 郵便番号〒		携帯電話	
上記に代わる連絡場所(家族の住所等) 郵便番号〒		自宅等電話	
		※受付年月日	
学 歴	学 校 名	在 学 期 間	卒業・卒業見込・中退・在学中の別
最 終		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
最 終(現在)		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
その前		年 月～ 年 月	
所有資格・免許			
私は、令和元年度京都府公立大学法人 京都府立医科大学附属病院・附属北部医療センター職員採用試験実施要項を確認の上、申し込みます。 なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。 また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。			年 月 日撮影
本人署名 _____			(写 真 欄) 記入心得5を確認の上、写真を貼付してください。

記 入 心 得

- 1 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印以外の欄はもれなく**自筆にて**記入してください。
- 3 記入はすべてペン又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
- 4 学歴の学校名は、**大学については学部名、学科名、コース名まで**、高校については学科名まで記入してください。
- 5 写真の貼付は、以下の点にご留意ください。
 - (1) 写真の裏面に氏名を記入し、のりで貼付してください。
 - (2) 写真は申込前6箇月以内に上半身・無着帽・正面向を撮った縦4 c m、横3 c mのもので、本人と確認できるものにしてください。
 - (3) 写真を貼っていない場合又は適当なものでない場合は受け付けません。