

令和6年度 障がい者を対象とした 島根県会計年度任用職員採用試験 受験案内(島根県立こころの医療センター)

島根県立こころの医療センター
〒693-0032 出雲市下古志町1574-4
TEL 0853-30-0556

島根県立こころの医療センターでは、障がいのある方を対象とした会計年度任用職員(地方公務員法第22条の2に規定する職員)を以下のとおり募集します。

■受付期間	令和6年4月9日(火) ~ 令和6年4月30日(火) ※郵送による場合は、4月30日(火) 必着 受付時間は午前8時30分~午後5時15分(土日・祝日による休業日を除く)
■試験日	令和6年5月16日(木) ~ 17日(金)
■合格発表	令和6年5月21日(火)

1. 受験資格

(1) 次のいずれかに該当する人

- ア 身体障害者手帳の交付を受け、その障がいの程度が1級から6級までの方
- イ 療育手帳の交付を受けている方
- ウ 知的障害者更生相談所、児童相談所、精神保健福祉センター、障害者職業センター、精神保健指定医によって知的障がい者であると判定された方
- エ 精神障害者保健福祉手帳を所持している方

(2) 上記(1)に関わらず、次の各号のいずれかに該当する人は受験できません

- 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 島根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

2. 勤務地、募集する区分、採用予定人数、職務内容

- (1) 勤務地 : 島根県立こころの医療センター
- (2) 募集する区分 : 一般業務アシスタント
- (3) 採用予定人数 : 1名
- (4) 職務内容 : 職員の指示に従い一般業務に従事します
事務補助、軽作業

3. 試験の日時、試験内容、試験会場、合格発表

(1) 日時、試験内容

令和6年5月16日(木)

午前9時15分~10時15分 作文試験
午前10時30分~ 面接試験

令和6年5月17日(金)

午前9時~ 職場実習

※午前9時から正午まで、または、午後1時30分から午後4時30分までの間、職員の指示に従い一般業務に従事する職場実習を行います。

※面接試験及び職場実習の時間は個々によって異なります。受付締切後、受験票の試験時間欄に記入のうえ返送しますので、各自確認してください。

(2) 試験会場

島根県立こころの医療センター(出雲市下古志町1574-4)

(3) 合格発表

令和6年5月21日(火)

試験の結果は、受験者全員(棄権者を除く。)に郵送で通知します。

4. 受験申込

(1) 提出書類

① 申込書(別紙様式) 1部

② 履歴書(市販のJIS規格) 1部

顔写真は、申込日前6か月以内に撮影した、無帽、背景なしのもので、裏面に氏名を記入し、はがれないようにしっかり貼ってください。

③ 84円切手を貼付した定形(長型3号)の封筒 1部

受験票送付に使用します。表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入し、84円切手を貼付してください。

④ 障がいの程度等が確認できる書類(写し) 1部

身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、公的判定機関で知的障がい者と判定されたことを証明する書類(氏名、障がい名、等級が確認できるもの)

※申込書の*欄を除く全ての欄にもれなく正確に記入してください。

(2) 書類提出先・問い合わせ先

〒693-0032 出雲市下古志町1574-4

島根県立こころの医療センター事務局総務企画課 TEL 0853-30-0556

(3) 提出期限、方法

上記提出書類を、島根県立こころの医療センター事務局総務企画課に直接持参するか郵送により提出してください。郵送する場合は、封筒の表に「会計年度任用職員申込」と朱書きし、郵便局で簡易書留郵便にしてください。

受付は、令和6年4月9日(火)から令和6年4月30日(火)までの、午前8時30分から午後5時15分までです。(但し土日・祝日を除きます。)

郵送による場合は、4月30日(火)必着とします。

(4) 受験票の交付

受験票は、申込みを受けた際すぐに交付しないで、受付締切後に返送します。試験日の2日前になっても受験票が到着しない場合は、必ず島根県立こころの医療センター事務局総務企画課にお問い合わせください。

5. 採用

この試験の合格者は、原則として令和6年6月1日から令和7年3月31日まで任用します。

なお、採用後1か月又は勤務日数が15日に達するまでは、条件付き採用期間となります。

※勤務実績等の評価により、公募によらない再度任用は連続4回を上限として行う場合があります。

6. 勤務条件等

(1) 報酬:基本報酬 時間額 1,040円~1,250円

(職務経歴等に応じて決定します。)

(令和6年4月1日現在を記載しています。変更になる場合があります。)

通勤手当相当分の報酬 月額 55,000円以内(支給要件を具備する場合のみ支給)

※通勤手当額は通勤手段、勤務日数、距離等に基づいて規定により決定します。

(2) 手当:規定に基づき期末手当及び勤勉手当が支給されます。

(3) 勤務日数:月130時間(月17日~20日程度)で所属長が指定した日

※勤務時間に応じて勤務日数が決まります。

(4) 勤務時間:(基本)午前8時30分~午後5時15分(休憩時間1時間)

勤務時間は、相談の上、決定します。途中で変更することもできます。

(5) 福利:健康保険、厚生年金保険、雇用保険等(加入要件を満たす場合に加入します。)

7. 試験結果の開示について

試験の結果については、保有個人情報の本人提供に関する事務取扱要領に基づき、本人の申出により提供することができます。受験者本人(代理人は不可)が「顔写真付きの身分証明書」(注)を持参の上、下記場所で行ってください(電話は不可)。

開示請求 できる者	開示内容	開示期間	開示場所
合格者及び 不合格者	得点(科目別得点を 含む)及び順位	合格発表の日(結果通知 発送の日)から1か月間	島根県立こころの医療センター

(注)「顔写真付きの身分証明書」の例:運転免許証、旅券等

8. その他

- ・試験会場には、受験票を持参してください。
- ・HB 若しくはBの鉛筆又はシャープペンシル及びプラスチック消しゴムを持参してください。
- ・感染予防のため、試験会場ではマスクの着用をお願いします。
- ・受験に際しての提出書類は、島根県立こころの医療センターにおいて責任を持って廃棄しますので、返却しません。
- ・受験に際して島根県立こころの医療センターが収集した個人情報は、採用試験以外には使用しません。
- ・不合格の場合も、内定者の辞退により繰り上げ採用となる場合があります。該当者については、試験結果通知にその旨記載します。
- ・受験手続、その他この試験についての問合せは、島根県立こころの医療センター事務局総務企画課までお願いします。

〒693-0032 出雲市下古志町1574-4

島根県立こころの医療センター 事務局総務企画課

TEL 0853-30-0556

※ この受験案内は、インターネットのホームページからダウンロードできます。
(ホームページアドレス <https://www.kokoronoiryo.jp/>)



この頁は空白です

**令和6年度 島根県立こころの医療センター 障がい者を対象とした
島根県会計年度任用職員採用試験申込書**

*区分	一般業務アシスタント	*受験番号
氏名 (ふりがな)	性別	生年月日
		年 月 日生 (満 歳)
現住所 (携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください)		
〒		
電話 (自宅)	(携帯)	

■志望動機について300字以内で記入してください。

																				300

■自己PR、職務に活かすことができる特技などについて、300字以内で記入してください。

																				300

(注) 1, *印以外の部分すべてについて記入してください。
2, 黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください (ワープロ可)。
3, 履歴書 (市販の J I S 規格) を添付してください。

■職場への希望（配慮をお願いしたいことなど）

■試験において希望する配慮事項

作文試験及び面接試験において希望する配慮事項がありましたら、理由とともに記載してください。（内容によっては試験会場等の理由により配慮できない場合があります。）