

令和4年度 島根県立こころの医療センター

会計年度任用職員採用試験（随時）受験案内

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、令和4年度に勤務する会計年度任用職員（改正後の地方公務員法第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4年4月1日（金）～ 随時 受付時間は、午前8時30分から午後5時15分 （土日・祝日を除く）
■ 試験日	受付後、別途指定する日
■ 合格発表	原則として、試験日から3日後

1 募集職種、予定人数及び職務内容

番号	募集職種	採用 予定数	職務内容
1	看護師（3交代）	4人	看護師として病棟に勤務し、専門的業務に従事します
2	看護師（日勤）	若干名	看護師として病棟に勤務し、専門的業務に従事します
3	看護助手	1人	病棟看護の補助業務、ベッドシーツの交換整理、食事配膳・病棟環境整備等に従事します 募集終了

・勤務場所は、出雲市下古志町1574-4 島根県立こころの医療センター

・詳細については、別紙も参考にしてください。

2 受験資格

(1) 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降において、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) 別紙の各欄に記載の要件を満たす人

資格・免許が必要な職種を受験する場合は、当該資格免許を有する人

3 試験の日時、試験会場、合格発表

(1) 試験日時、内容

受付後、別途指定する日時（電話、郵送等で連絡します）

・面接試験（個別面接）

(2) 試験会場

出雲市下古志町1574-4 島根県立こころの医療センター

(3) 合格発表

原則として、試験日の3日後

試験結果は、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) 提出書類を、島根県立こころの医療センター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「会計年度任用職員採用試験」と朱書きし、簡易書留郵便にしてください。

(2) 提出先（郵送・持参とも）

〒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 総務企画課

TEL 0853-30-0556

(3) 受付は土日、祝日を除き、平日の午前8時30分から午後5時15分までです。

(4) 提出書類

①履歴書（市販のJIS規格） 1部

顔写真は、申込日前6ヶ月以内に撮影した、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。

②申込書（別紙様式） 1部

③84円切手を貼付した定型（長型3号）の封筒 1部

試験結果通知に使用します。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資格・免許を要件とする職種を受験する人は、免許状・登録証・資格証等の写し 1部

※申込書の*欄を除くすべての欄にもれなく正確に記入してください。

5 採用

この試験の合格者は、原則として採用日から令和5年3月31日まで任用します。

なお、採用後1ヶ月又は勤務日数が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

募集職種ごとに別紙のとおりです。職種により給料・勤務日数等が異なりますのでご確認ください（令和3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）。

7 試験結果の開示について

試験結果については、島根県個人情報保護条例第22条の規定により、口頭による開示請求をすることができます。口頭による開示請求は、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、下記開示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
受験者本人 (棄権者を除く)	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

- ・ 受験に際しての提出書類は、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。
- ・ 受験に際して収集した個人情報、採用試験以外に使用しません。
- ・ 新型コロナウイルス感染症の今後の拡大状況によっては、急遽、試験を延期又は中止する場合があります。延期又は中止の決定及びその後の対応などについては、個別に電話連絡しますので、申込書の電話番号欄には昼間に連絡のつく連絡先を必ずご記入ください。
- ・ 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 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.pref.shimane.lg.jp/sppmc/>)



会計年度任用職員採用試験を受験される皆様へ

1 試験の延期又は中止等の可能性について

新型コロナウイルス感染症の今後の拡大状況によっては、急遽、試験を延期又は中止する場合などがありますので、ご承知おきください。

延期又は中止の決定及びその後の対応などについては、受験申込書に記載された電話番号に個別に連絡しますので、昼間に連絡のつく電話番号を必ず記載してください。

2 試験実施時の感染予防対策について

(1) マスクの着用等（密接防止対策）

試験当日は、感染予防のため、マスクの着用をお願いします。

また、入場時には、会場に設置のアルコール消毒液で手指の消毒を行ってください。携帯用手指消毒用アルコールをお持ちの方は、持参しても差し支えありません。

(2) 試験室の分散（密集防止対策）

試験会場内においては、他の受験生と2メートル程度の間隔をおいて行動してください。

(3) 試験室の換気（密閉防止対策）

試験室は換気のため、適宜、窓やドアなどを開けます。

室温の高低に対応できるよう服装には注意してください。

(4) 体調不良の方

新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し治癒していない方はもとより、発熱、咳などの風邪症状がある方は、政府基本的対処方針を踏まえ、感染拡大防止の観点から、当日の受験を控えていただくようお願いします。

(5) 「新型コロナウイルス感染対策に係る調査票」の提出

別添の「新型コロナウイルス感染対策に係る調査票」を記入し、試験当日の受付時に提出をお願いします。

新型コロナウイルス感染対策に係る調査票

新型コロナウイルス感染症の院内への持ち込みを防ぐため、来院される方に健康状況と島根県以外への滞在歴の確認をさせていただいております。以下の項目に記入をお願いします。

1. 氏 名 ()
 2. 所属機関名 ()
 3. 住 所 ()
 4. 連絡先電話番号 ()

 5. 訪 問 目 的
 会議 設備点検工事 その他 (会計年度任用職員採用試験)

 6. 現在の体温は何度でしたか? _____ . _____ °C

 7. あてはまる症状があればチェック☑してください
 強い倦怠感 息切れ・息苦しさ 咳
 鼻汁・鼻閉 のどの痛み 味覚・嗅覚障害
 下痢・嘔吐 その他 ()

 8. 2週間以内に島根県以外への移動歴・居住歴がありますか?
 ある
 ・いつからいつまで、どこ(都道府県)に行きましたか(から来ましたか)?
 ____月 ____日 ~ ____月 ____日 _____ に行った・から来た
 ____月 ____日 ~ ____月 ____日 _____ に行った・から来た

 9. 2週間以内に新型コロナウイルス患者や濃厚接触者との接触がある。
 ある

 10. 2週間以内に県外への移動歴・居住歴がある方との接触がある
 ある どこに移動・居住していた方ですか → 都道府県()
- ・以上の健康チェック項目にチェックがある方は訪問をお断りする場合があります。