

令和7年度涌谷町町民医療福祉センター職員採用試験実施要項

涌谷町町民医療福祉センター薬剤師の職員採用試験を、次のとおり行います。

令和7年12月22日

涌谷町町民医療福祉センター長 前沢政次

この試験は涌谷町町民医療福祉センターにおいて、薬剤師として従事する職員の採用試験です。

1 試験区分、職種、採用予定人数及び職務内容

| 試験区分 | 職種 | 採用予定人員 | 職務内容 |
|--------|-----|--------|--------------|
| 医療職（2） | 薬剤師 | 若干名 | 病院の業務に従事します。 |

（注）採用予定人員は、現時点の予定であり、今後変更になることがあります。

2 受験資格

下記の（1）の資格を有し、（2）の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

（1）資格

| 試験区分 | 職種 | 受験資格 |
|--------|-----|--|
| 医療職（2） | 薬剤師 | 平成8年4月2日以降に生まれた者で、薬剤師の免許を有する者又は令和7年度実施の国家試験により薬剤師の免許を取得見込みの者 |

（2）欠格事項

- ア 日本の国籍を有しない者
- イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることがなくなるまでの者
- ウ 涌谷町町民医療福祉センター職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- エ 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

3 試験の方法

| 試験 | 方法 |
|-----------|---|
| 作文試験（60分） | 文章による表現力、判断力、思考力について筆記試験を行います。 |
| 人物試験 | 個別面接により主として人物について試験を行います。 |
| 身体検査 | 健康診断書に基づいて職務遂行に必要な健康度を有するかどうかについて審査を行います。（費用は受験者負担となります。） |
| 資格調査 | 受験資格の有無、受験申込書に記入された内容の真否等について調査します。 |

4 試験の日時及び場所

| | |
|----|---|
| 日時 | 随時 |
| 場所 | 涌谷町町民医療福祉センター 宮城県遠田郡涌谷町涌谷字中江南 278 番地 |

5 合格者の発表

試験合格者の発表は、涌谷町町民医療福祉センターのホームページに掲載するほか、合格者に通知します。

6 合格から採用までの手続き

- (1) 最終合格者は、任用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。
したがって、最終合格者全員が採用されるとは限りませんので注意してください。
- (2) 採用は「令和8年4月1日」の予定です。

7 給与

- (1) 新卒者の初任給は、おおむね次のとおりです。

| 試験区分 | 職種 | 初任給（令和7年4月1日現在） | |
|--------|-----|-----------------|----------|
| 医療職（2） | 薬剤師 | 大学6卒 | 244,400円 |

(2) 上記（1）のほか、給与条例の規定に従い、扶養手当、通勤手当、期末手当及び勤勉手当等が支給されます。

(3) 初任給は、個々の民間企業等における職務経験年数や職務内容及び学歴に応じ、規則に定められた基準に基づいて決定されます。

8 受験手続及び受付期間

- (1) 受験申込書の請求

申込書は、涌谷町町民医療福祉センター（涌谷町）公式ウェブサイトからダウンロードするか涌谷町町民医療福祉センター総務管理課に請求してください。郵便で請求する場合は封筒の表に「職員採用試験受験申込書請求受験希望」と朱書きし、宛先を明記の上、110円切手を貼った返信用封筒（長形3号）を必ず同封してください。

- (2) 受験申込先

涌谷町町民医療福祉センター 総務管理課 あて
郵便番号987-0121 宮城県遠田郡涌谷町涌谷字中江南278番地

- (3) 受付期間

随時

申込受付は、平日の午前8時30分から午後5時までです。

- (4) 提出書類等

ア 受験票 1部（所定の用紙を使用すること。）

受験票に必要事項を記入してください。

イ 履歴書・自己紹介書 1部（所定の用紙を使用すること。）

履歴書・自己紹介書に必要事項を記入し、申込前3か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きの写真を指定個所に添付してください。（写真のない場合は受付できません。）

ウ 受験料 不要

エ 宛先を明記し110円切手を貼った返信用封筒（長形3号）

9 その他

- (1) 申込を受理された受験申込者には受験票を交付します。
- (2) 試験についての問い合わせは涌谷町町民医療福祉センター 総務管理課 総務班
でお答えします。
涌谷町町民医療福祉センター 総務管理課 総務班
電話 0229-25-3118
- (3) 災害等により、試験開始時刻を変更する場合又は中止する場合には、電話連絡によりお知らせします。