

令和8年度高島市病院事業企業職員採用試験（医療技術職）実施要項

令和8年度高島市病院事業企業職員採用試験（医療技術職）を次のとおり行います。

令和8年6月19日

高島市民病院
事務部 病院総務課

1 採用予定の職種、人員および採用予定日

職 種	採用予定人員	採用予定日
薬 剤 師	1名程度	令和9年4月1日

※ 有資格者で採用試験に合格し、採用に同意された方は、合格発表日の翌月以降の1日付で採用します。

ただし、採用試験合格者で令和8年度実施予定の国家試験において資格を取得する見込みの方は令和9年4月1日付採用となります。

2 採用予定職種の受験資格、職務内容および勤務時間等

【別表】高島市病院事業企業職員採用予定職種(医療技術職)表【令和9年4月1日採用予定】のとおり

3 試験期日等

(1) 試験日および試験会場

ア 試験日

- 【終了】 令和8年4月26日（日） 午前9時00分開始
(受付時間：午前8時30分から午前8時50分まで)
- 第2回 令和8年7月26日（日） 午前9時00分開始
(受付時間：午前8時30分から午前8時50分まで)
- 第3回 令和8年10月25日（日） 午前9時00分開始
(受付時間：午前8時30分から午前8時50分まで)
- 第4回 令和9年1月24日（日） 午前9時00分開始
(受付時間：午前8時30分から午前8時50分まで)

※ 上記の日程で合計4回の試験実施を予定していますが、採用予定人員数に達した場合、試験を取りやめることがあります。

- イ 試験会場 滋賀県高島市勝野1667番地
高島市民病院 健診棟3階 会議室

(2) 試験方法

ア 筆記試験

課題に対する理解力、文章による表現力等について、筆記試験を行います。

小論文 800字以内

試験時間 午前9時00分から午前10時00分まで（60分）

イ 口述試験

人物、能力等業務に対する適格性について、口述試験を行います。

面接 一人につき20分程度の個別面接または複数人で30～40分程度の集団面接

試験時間 午前10時10分から全受験者終了まで

4 合格者の発表

採用試験の結果に基づいて合否を決定の上、採用試験日からおおむね2週間以内に、受験者全員に合否結果を通知します。

5 採用および給与等

(1) 合格者には、後日採用に関する所要の手続き等について通知します。

ただし、採用予定日現在で採用予定職種資格免許を失効あるいは国家試験に合格していないなど、受験資格要件に欠ける場合は採用いたしません。

(2) 基本給は、「高島市病院事業企業職員の給与に関する規程」等に基づいて支給します。

薬剤師の場合、新卒採用で306,000円（大学6卒、初任給調整手当を含む）からとなります。（実務経験による加算を行い、基本給を決定します。）

この他に賞与（年間2回、令和7年度は計4.65か月分）、扶養手当、通勤手当、時間外勤務手当等を要件および実績に応じて支給します。

※ 上記の額は、いずれも令和8年3月1日現在のものです。

6 受験の申込み手続および受付期間

(1) 受験申込書の請求

受験申込書は、高島市民病院事務部病院総務課（〒520-1121 滋賀県高島市勝野1667番地）に請求してください。

郵便で請求する場合は、封筒の表に「職員採用試験申込書（医療技術職）請求」と朱書きし、返信用封筒（角型2号封筒：332mm×240mmに140円切手を貼り、あて先を明記したもの）を同封してください。

※ 高島市民病院ホームページに試験実施要項および申込書等の様式を掲載していますので、申込書等をダウンロードして使用していただいても結構です。（A4判の白紙に黒色インクで印刷してください。）

(2) 受験の申込み

受験申込書に必要事項を記入のうえ、次の書類を添えて、高島市民病院事務部病院総務課（人事担当）へ提出してください。

- ① 自筆履歴書（市販用紙）
- ② 6箇月以内に撮影した写真1枚（履歴書に貼付のこと）
（縦40mm×横30mmで正面、上半身、脱帽）
- ③ 学業成績証明書（既卒者については必要ありません。）
- ④ 資格免許証の写し（既卒有資格者のみ）

※ 受験票は受験受付期間終了後速やかに発送します。

※ 万一試験実施日の3日前までに受験票が届かない場合、病院総務課までご連絡をお願いします。

(3) 受付期間

【終了】 令和8年4月1日（水）～令和8年4月17日（金）

第2回 令和8年6月19日（金）～令和8年7月17日（金）

第3回 令和8年9月16日（水）～令和8年10月16日（金）

第4回 令和8年12月15日（火）～令和9年1月15日（金）

※ 直接持参による申込みの場合、上記期間の執務時間中（平日の午前8時30分から午後5時15分まで）に受け付けます。

※ なお、郵送で申込みの場合は、上記期間の受付最終日必着とします。

7 お問い合わせ等

〒520-1121

滋賀県高島市勝野1667番地

高島市民病院

事務部 病院総務課（人事担当） ☎0740-36-8156（直通）

高島市病院事業企業職員採用試験受験(医療技術職)申込書

	受験番号	—
1 ふりがな 氏名		
2 生年月日 性別 (○で囲む)	年 月 日生	男 ・ 女
3 現住所	〒 — Tel () —	
<p>私は、高島市病院事業企業職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。</p> <p>(1) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>(2) 高島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年を経過しない者</p> <p>(3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>		

- 記入上の注意
1. 太枠内の項目全てに黒のボールペンまたはインクで自筆でご記入ください。
また、下の受験票にも氏名をご記入ください。
 2. 受験票は受付の後返送しますので、切り取らずに提出してください。

..... 切 り 取 り 線

高島市病院事業企業職員採用試験受験票

受験番号 —	氏 名	受付日 年 月 日
		受付担当者印 Ⓜ