

令和 8 年度

大館市病院職員採用試験受験案内

臨床検査技師・臨床工学技士

令和 8 年 7 月 1 0 日

大館市立総合病院人事課

受 付 期 間	令和 8 年 7 月 2 9 日（水）～ 8 月 2 8 日（金） 午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 1 5 分 （土・日曜日及び祝日は受け付けしていません） ※郵送の場合は 8 月 2 8 日（金）必着
問い合わせ先	大館市立総合病院人事課人事係 〒 0 1 7 - 8 5 5 0 秋田県大館市豊町 3 番 1 号 電 話 0 1 8 6 （ 4 2 ） 5 3 7 0 メー ル jinji@odate-hp.odate.akita.jp

【注意事項】令和 8 年度に実施した大館市病院職員採用試験の受験申込みを既に行った方は、本試験を受験することはできません。

1. 試験の区分、採用予定数及び受験資格

試験区分	採用予定数	受 験 資 格
臨床検査技師	若干名	平成3年4月2日以降に生まれた者で、臨床検査技師の免許を取得しているもの又は令和8年度中に実施予定の国家試験で臨床検査技師の免許を取得する見込みのもの
臨床工学技士	若干名	平成3年4月2日以降に生まれた者で、臨床工学技士の免許を取得しているもの又は令和8年度中に実施予定の国家試験で臨床工学技士の免許を取得する見込みのもの

2. この試験を受けられない者

次のいずれかに該当する者は受験できません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 拘禁刑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
- (3) 大館市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
- (4) 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

3. 試験の日時・会場

試 験	日 時	試験会場
臨床検査技師	9月27日(日) 午前8時45分～午前11時 (受付時間:午前8時30分 ～午前8時45分)	大館市立総合病院 (豊町3番1号)
臨床工学技士		

※試験終了時間は前後する場合があります。

《受験にあたっての注意》

- 1 受験票、筆記用具（HB～2B程度の濃さの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム）を持参してください。時計を持参する場合は、計時機能だけのものに限りです。
- 2 試験会場内（敷地内）は、禁煙です。
- 3 試験当日、受験票のない場合は受験できません。
- 4 受付時間に遅れた者は、受験できません。
- 5 混雑を避けるため、試験当日は、試験会場及び周辺地域への自家用車の乗り入れや駐車は禁止とします。
- 6 欠席・棄権のないようお願いします。

4. 試験の内容

試 験		内 容
・臨床検査技師 ・臨床工学技士	作文試験	出題されたテーマに対する記述式による筆記試験
	面接試験	個別面接または集団面接

5. 受験手続・受付期間

（1）申込手続・提出先

受験申込書等は大館市立総合病院人事課へ提出してください。申し込み手続き終了後に受験票を交付します。

郵送による申し込みは、表に「職員採用試験申込」と朱書きした封筒に、提出書類と返信用封筒（長形3号封筒（120 ㍉×235 ㍉））に住所、氏名及び郵便番号を明記し、110円切手を貼付したもの）を同封してください。なお、9月17日（木）までに受験票が到着しない場合は、人事課までお問い合わせください。

（2）提出書類

【各試験区分共通】

- ・令和8年度 大館市病院職員採用試験受験申込書
- ・令和8年度 大館市病院職員採用試験受験票
- ・自己紹介票
- ・健康診断書（6か月以内に実施したもの）
- ・試験区分に係る免許証の写し
- ・成績証明書（免許取得見込みのかた）

（3）受付期間

令和8年7月29日（水）から令和8年8月28日（金）まで（必着）です。

持参の場合は同期間の毎日午前8時30分から午後5時15分まで受け付けます（土・日曜日及び祝日は除く）。

6. 合格者の決定及び発表

区 分	発表日時	掲示場所等
最終合格者	10月下旬（予定）	大館市役所前の掲示板及び 大館市立総合病院のホームページ ※合格者の受験番号のみ掲示

- ◇ 最終合格者は、試験結果及び成績証明書の内容に基づいて決定します。
- ◇ 合格者にのみ、通知を郵送します。

7. 合格から採用まで

- （１）最終合格者は、試験の区分ごとに作成される職員任用候補者名簿に登載された後、職員採用の必要に応じ当該名簿登載者の中から順次採用者を決定します。したがって、名簿に登載されたことによって、任用候補者全員が採用されるとは限りません。
なお、任用候補者名簿の有効期間は原則として登載された日から１年です。
- （２）この名簿からの採用は、令和９年４月以降の予定です。
ただし、既に免許を取得している方については、それ以前に採用する場合があります。
- （３）受験職種の免許を取得見込みの者が令和８年度中に実施予定の国家試験で免許を取得できなかったときは、任用候補者名簿から削除されます。

8. 給与・勤務条件等

（１）勤務先

勤務先は、市立総合病院又は市立扇田診療所になります。

（２）初任給（令和８年４月１日現在）

試験の区分	学 歴	初任給
臨床検査技師 臨床工学技士	大学卒	246,846 円
	短大３年卒	239,085 円

- ◇ 職務経験等がある場合、一定の基準により加算された給料が支給されます。

（３）諸手当

６月・１２月に期末・勤勉手当が、１１月から３月まで寒冷地手当が支給されます。
また、要件を満たした場合には、扶養手当、通勤手当、住居手当等が支給されます。

（４）勤務時間

月曜日から金曜日の午前８時３０分から午後５時１５分まで、週３８時間４５分勤務

(5) 休暇

1年間に20日の年次有給休暇や、結婚休暇、産前・産後の休暇、夏季休暇、看護休暇等の特別休暇があるほか、育児休業や介護休暇の制度があります。

9. その他

(1) マスクの着用等

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。ただし、受付時など係員の指示があった時は、顔写真照合のため一時的にはずしてください。また、当日は検温を行い、発熱がないことを確認してください。

(2) 体調不良の場合

感染症に罹患し治癒していない場合、また発熱・咳などの風邪症状がある場合は、当日の受験を控えていただくようお願いいたします。なお、これを理由とした欠席者向けの再試験は予定していません。

(3) 試験室の換気の実施

試験実施中、窓やドアを開けて、室内の換気を実施する場合があります。室温が高低することもありますので、あらかじめご了承ください。

10. 職員採用試験に関する情報は大館市立総合病院のホームページでもご覧になれます

〈ホームページアドレス〉

<https://www.odate-hp.odate.akita.jp/>

令和 8 年度 大館市病院職員採用試験受験申込書（兼身上調書）

試験の 区 分				受験番号	※ 記入しないでください	
フリガナ 氏 名	(旧姓)	性 別 (任意記入)		生年月日	年 月 日生	令和8年9月27日現在 満 歳
現 住 所	〒 () ※ 住民票上の住所ではなく、現に居住している住所を記入してください。					
通知書等 送付先	〒 () ※ 合格通知等は現住所に送付しますが、現住所以外に送付を希望する場合はこちらにも記入してください。					
緊急連絡先	〒 ()					

学 歴 (中学校から最後まで)	学 校 名	学 部	学 科	卒・中退 卒見込等	所 在 地 (市町村名まで)	在 学 期 間		
	中 学 校	*****	*****			年 月～	年 月	年
	高 校	*****				年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年

職 歴 (今までのすべて)	勤 務 先 (部 課 まで)	所 在 地 (番 地 まで)	在 職 期 間			職 務 内 容	退 職 理 由
			年 月～	年 月	年 月		
			年 月～	年 月	年 月		
			年 月～	年 月	年 月		
			年 月～	年 月	年 月		
			年 月～	年 月	年 月		
			年 月～	年 月	年 月		
			年 月～	年 月	年 月		

＜記入要領＞
1 受験番号欄を除くすべての欄に、申込者本人が記入してください。
2 記入は、黒か青のインク又はボールペンをを用い楷書で、数字は算用数字で書いてください。
(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。)

令和 8 年度 大館市病院職員採用試験受験申込書 (続き)

試験の 区 分		受験番号	※ 記入しないでください
------------	--	------	--------------

資格・免許等 (取得見込み含む)	取得年月日	資格等の名称
	年 月 日取得 済・見込 年 月 日取得 済・見込	臨床検査技師（細胞検査士 資格 有・無・取得見込） 臨床工学技士

私は、大館市病院職員採用試験の受験申込をします。

なお私は、令和 8 年度大館市病院職員採用試験受験案内に掲げてある受験資格を
すべて満たしており、この申込書及び提出書類のすべての記載事項と相違ありません。

令和 8 年 月 日（申込書記入年月日） 氏名（自筆。押印は不要です）

＜記入要領＞ 1 受験番号欄を除くすべての欄に、申込者本人が記入してください。
2 記入は、黒か青のインク又はボールペンをうい楷書で、数字は算用数字で書いてください。
(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。)

(日本産業規格 A 4 横型)

令和 8 年度 大館市病院職員採用試験受験票

＜試験の区分＞	＜受験番号＞
※記入しないでください	
フリガナ 氏 名	

写真貼付欄
縦40mm～45mm
横30mm～35mm

写真は、無背景の本人と確認できるもので、6 か月以内に撮影したものに限り
ます。
申込時に必ず写真を貼付し
て下さい。

＜試験日時＞ 令和 8 年 9 月 2 7 日
・受付開始 午前 8 時 3 0 分
・説明開始 午前 8 時 4 5 分
・試験開始 午前 9 時 0 0 分
＜試験会場＞ 大館市立総合病院

※試験当日は、受験票、筆記用具を持参し、マスクを着用してください。
また、当日の朝に検温を行い、発熱がないことを確認してください。

（受験時に切り取ってください）

受 験 票（ 控 ）

＜試験の区分＞	＜受験番号＞
※ 記入しないでください	
氏 名	

自 己 紹 介 票

試験の 区 分		受験番号	
志 望 動 機		市職員として したい仕事	
最近関心を もった事柄		趣 味 余暇活動	
自 己 P R	社会人としての 職務経歴や実 績、 大学・高校・中 学校時代等にお ける生徒会・ク ラブ活動など	職務経歴・実績、生徒会活動、クラブ名、主な大会、コンクールにおける成績、記録、段位等	
	資 格・免 許 ※受験職種の 資格の取得見込 を含む		各種試験の併願状況 ・公務員試験（国及び地方） ・その他民間等
	自 己 P R 積極的に自分の ことを売り込ん でください		

※この用紙の該当する項目のすべてについて漏れなく記入し、提出してください。

医療機関各位

健康診断実施のお願い

秋田県大館市では、令和8年度職員採用試験にあたり受験者に健康診断書を提出していただいております。つきましては、本状持参者に対し、別紙の健康診断書により健康診断を実施してくださるようお願いいたします。

記

- 1 健康診断終了後は、**診断書を密封**のうえ本人に交付してください。
- 2 診断料は、**本人負担**とします。

「照会先」

秋田県大館市豊町3番1号
大館市立総合病院人事課人事係
TEL 0186(42)5370

健康診断書

※診断書を密封のうえ、本人に交付してください。

フリガナ			健康診断実施日	令和 年 月 日				
氏 名			年 月 日生		歳	男・女		
既往歴			尿 検 査	糖	－・±・1＋・2＋・3＋			
				蛋白	－・±・1＋・2＋・3＋			
身 長	cm		心電図検査					
体 重	kg		胸部X線検査	直接	間接			
視 力	右 (矯正)		撮影 令和 年 月 日					
	左 (矯正)							
聴 力	右							
	1000Hz						1. 所見なし	2. 所見あり
	4000Hz						1. 所見なし	2. 所見あり
	左							
1000Hz	1. 所見なし	2. 所見あり						
	4000Hz	1. 所見なし	2. 所見あり					
血 圧	／ mmHg							
医師の診断と就業上の注意事項								
医療機関名								
住 所								
医 師 名								
電 話 番 号								
印								

※ 上記の検査項目のすべてを証明できる医療機関で、健康診断を受けてください。