

令和 7 年度内採用及び令和 8 年度採用 最上町職員の随時募集について（医療職）

～ 最上町立最上病院に勤務する医療スタッフを募集します ～

■ 受験申込書の受付期間

期 間 令和 7 年 5 月 1 日(木)より随時

■ 受験申込書の受付場所

最上町立最上病院 事務室

〒999-6101 山形県最上郡最上町大字向町 64 番地の 3 TEL：0233-43-2112

■ 採用職種・採用予定人員・受験資格

採用職種	採用予定人員	年齢・資格等
薬剤師	1 名	昭和 41 年 4 月 2 日以降に生まれた者で、現に左記の免許を有する者、又は採用予定年月日まで当該免許を取得見込みの者
看護師 准看護師	3 名	昭和 41 年 4 月 2 日以降に生まれた者で、現に左記の免許を有する者、又は採用予定年月日まで当該免許を取得見込みの者

※採用予定人員は、組織機構改編等の理由により、変更することがあります。

※次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- ① 日本の国籍を有しない者
- ② 地方公務員法第 16 条（欠格条項）に該当する者
(試験日、受験手続きについては、裏面をご覧ください。)

■ 試験期日・試験種目・試験時間・試験会場

試験日	採用職種	試験種目	試験時間及び試験会場
月末に申し込みを 締め切り 翌月 10 日前後に 試験日を設けます	薬剤師 看護師 准看護師	・ 作文試験 ・ 面接試験	試験時間：申し込み状況に応じ後日通知します 試験会場：最上町健康センター会議室

※合格発表

結果については、合否にかかわらず書面で通知します。

■ 受験申込手続き

(1) 受験申込書の請求

- ・ 受験申込書は、令和 7 年 5 月 1 日（木）から、最上町立最上病院事務室で交付します。
また、最上病院ホームページからも様式のダウンロードが可能です。
- ・ 郵便で請求する場合は、封筒の表に「受験申込書請求」と朱書きし、返信封筒（定形外・角型 2 号、140 円切手を貼り宛先を明記）を同封して、最上町立最上病院事務室までお申込みください。

(2) 受験申込

- ・次の提出書類を完備し、最上町立最上病院事務室へお申込みください。

① 最上町職員採用試験受験申込書	必要事項を記入し、申込書・受験票に同一写真を貼ってください。
② 受験票	

(3) 受験票の交付

- ・受験申込書を受理したときに受験票を交付します。記載事項、写真等受験申込の要件を満たしていない場合は、受理できませんのでご注意ください。

(4) そ の 他

- 郵便での受験申込後、受験票が概ね1週間以内に到着しない場合は、お問い合わせください。
- 試験当日は、受験票、筆記用具（HBの鉛筆・消しゴム）を持参してください。
- ※ 受験票を忘れた場合には、受験することができませんのでご注意ください。
- ※ 試験当日の受付は、試験開始15分前までに済ませてください。
- ※ 受験を取りやめる場合は、事前に病院事務室にご連絡ください。

■ 採用内定から採用まで

- (1) 合格者は、採用候補者名簿に記載され、採用を内定します。この名簿の有効期間は原則として1年です。採用予定月日は面接時に確認いたします。
- (2) 卒業見込みの者が卒業できなかった場合、また、必要な資格及び免許が取得できなかった場合は採用内定が取消されます。

■ 給 与 等

給与は、最上町職員の給与に関する条例及び関係規定に基づき支給されます。

新卒者の初任給は概ね次のとおりです。

職 種	給与表	新卒初任給額
薬剤師	医療2	247,400 円～
看護師	医療3	243,300 円～
准看護師	医療3	209,600 円～

なお、学歴、その他職歴等一定の条件を満たすことで、初任給額に加算されます。

<諸手当>

- ・扶養手当 子(22歳まで)1人につき 11,500 円/月、配偶者 3,000 円/月、父母等 6,500 円/月
- ・通勤手当 片道2km以上～ 2,500 円/月～
- ・住居手当 上限28,000 円/月
- ・期末・勤勉手当 6月・12月の2回 年間支給額：基準額4.6月分/年
- ・寒冷地手当 11月～3月（冬期間）8,200 円～19,800 円/月
- ・宿日直手当 6,100 円/回
- ・特殊勤務手当、時間外勤務手当、緊急呼出救急業務等手当が支給要件に応じて支給されます。

■ 受験申込先・問合せ先 ～ ご不明な点はお気軽に問い合わせ下さい ～

最上町立最上病院事務室

住所 〒999-6101 山形県最上郡最上町大字向町64番地の3

TEL:0233-43-2112 FAX:0233-43-3291