



令和6年度 徳島県病院局職員(看護師(県外社会人枠))  
選考採用試験 実施要領  
(令和7年4月採用)

- 募集職種 看護師 (県外社会人枠)  
○受付期間 5月31日(金)～7月5日(金) 郵送による場合も、7月5日(金)必着です  
【インターネットでの受付期間 5月31日(金)17時～7月5日(金)17時】

1 試験区分、採用予定人員及び職務の内容

試験区分	採用予定人員	職務の内容
看護師 (県外社会人枠)	3名程度	県立病院等、県の関係機関において、専門の業務に従事します。(病院間の異動があります。)

※採用予定人員は変更になる場合があります。

2 受験資格

受験には、次の資格が必要となります。

試験区分	必要資格等
看護師 (県外社会人枠)	①昭和50年4月2日以降に生まれた者 ②看護師の免許を有する者 ③徳島県外に居住し、県外医療機関における看護師としての職務経験が過去8年以内に3年以上ある者(令和6年4月30日現在)

【職務経験に係る留意事項】

- ア 職務経験は、週の所定労働時間が20時間以上のものに限り、通算することができます。  
イ 職務経験が複数ある場合は、通算することができます。ただし、同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一つの職務経験のみ通算することができます。  
ウ 休暇・休業・退職等のため、連続して3か月を超えて職務に従事していない期間(産前産後休暇を除く。)は、職務経験に通算することができません。  
エ 職務経験は月単位で算定します。月の途中での就職、離職などにより職務の従事期間が1か月に満たない月は、職務経験に通算することはできません。

※次の①から②のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ①地方公務員法第16条各号のいずれかに該当する者  
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者  
イ 徳島県におい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  
ウ 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  
②平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とする者以外)

※日本の国籍を有しない者であっても受験できますが、在留資格において就職が制限されている者は、採用されません。

※日本国籍を有しない者については、公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる職に就くことはできません。

### 3 試験方法、日時、試験場及び合格発表

- (1) 第1次試験としてエントリーシートによる審査、第2次試験として口述試験を行います。
- (2) 第2次試験は、第1次試験の合格者に対してのみ行います。
- (3) 合格者は、第1次試験と第2次試験の総合成績に基づいて決定します。
- (4) なお、第2次試験の合格者に対して、後日、人事委員会の選考を経て採用が決定されます。

区分	試験日時	試験場	合格発表
第1次試験	エントリーシートにより、書類審査を行います。		7月中旬頃 受験者全員に、合否に関わらず文書で通知します。
第2次試験	8月上旬 <b>詳細な日時及び試験場</b> は、第1次試験合格者に別途通知します。		8月中旬頃 受験者全員に、合否に関わらず結果を文書で通知します。

### 4 申込方法

#### (1) 持参又は郵送の場合

次の書類を、徳島県病院局総務課まで提出してください。

受付期間	令6年5月31日(金)～令和6年7月5日(金)		
	(1) 持参の場合	申込受付期間内の月曜日から金曜日(祝日を除く)の8時30分から17時45分まで	
	(2) 郵送の場合	必ず書留又は簡易書留にして、封筒の表左下に受験を希望する <b>試験区分を朱書き</b> してください。	
	(3) 受付期間経過後の申込みは、一切受付いたしませんので十分注意してください。		
提出先	〒770-8570 徳島市万代町1-1 徳島県病院局総務課 職員担当		
必要書類	①受験申込書	1通	指定様式
	②エントリーシート	1枚	指定様式 ※エントリーシートの作成にあたっては、別紙「エントリーシート作成方法及び記入要領」を確認してください。

※なお、第1次試験合格者については、第2次試験までの指定した日までに看護師養成学校等における成績証明書、履歴書等の書類を提出していただくことになります。

#### (2) インターネットの場合

電子申請・届出システムを利用して、インターネットから受験手続きをすることができます。

受付期間 5月31日(金) 17時～7月5日(金) 17時

申込み方法

- ① 徳島県病院局ホームページ(<https://tph.pref.tokushima.lg.jp/>)の「採用情報→職員採用選考試験」の該当する試験区分の「申し込みはこちら(電子申請サービス)」から申込みを行ってください。
- ② **システムの利用にあたっては、「利用規約」等をよく読んでください。**
- ③ 申込みに際しては、利用者IDの取得が必要です。まずは「利用者登録」欄から基本情報の登録を行ってください。
- ④ 利用者登録後、手続き一覧から、「令和6年度徳島県病院局職員選考採用試験受験申込」を選択し、申請書に必要事項を漏れなく入力してください。
- ⑤ 必ず、申込みが完了したかどうかを確認してから、システムを終了してください。
- ⑥ 申込完了後「整理番号」と「パスワード」が交付されます。受験票の受領等に必要なので、必ず控えておいてください。
- ⑦ **申込みから数日後に届く「受験票発行通知」の電子メールから、電子申請サービスを開き、「整理番号」と「パスワード」を入力し、申込内容を照会してください。**

※ご使用の機種や環境によって、対応できない場合がありますので、その場合は、郵便又は持参により申し込んでください。

## 5 合格から採用まで

- (1) 第2次試験の合格者は採用候補者名簿A（令和7年4月1日に採用予定の者）又は採用候補者名簿B（欠員等により採用予定の者）に登載し、後日（採用候補者名簿Aに登載された者は8月下旬頃。採用候補者名簿Bに登載された者は、令和7年8月31日までの間において、欠員等の必要に応じ適宜）、人事委員会の選考を経て採用を決定します。したがって合格者は、必ずしも全員採用されるとは限りません。
- (2) 採用時期について、令和7年4月1日以降を予定しておりますが、令和6年度中に採用することがあります。
- (3) 採用が決定した後に、院内感染防止のため、抗体価検査等を各自で実施し、罹患状況調査結果を提出いただきます（自己負担）。

## 6 給与

初任給は、徳島県病院局職員給与規程（平成17年徳島県病院局管理規程第14号）等の規定により、原則として下表のとおり支給され、このほか該当者には、扶養手当、住居手当、通勤手当等が支給されます。また、一定の職歴等がある者については、その経歴に応じて所定の金額が給料月額に加算される場合があります。

試験区分	学歴	初任給（給料月額+地域手当） （令和6年4月1日現在）
看護師	短大3卒 （大学卒）	237,774円 （242,859円）

## 7 その他

- (1) この試験についての問い合わせは、徳島県病院局総務課職員担当（電話 088-621-2357）へしてください。

徳島県病院局職員採用案内Webサイト



令和6年度 徳島県病院局職員選考採用試験受験申込書

1 試験区分		2 受験番号(記入しないでください)			
3 氏名(ふりがな)		4 生年月日・性別 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 男 平成 <input type="checkbox"/> 女 (令和7年4月1日現在 満 <input type="checkbox"/> 回答しない 歳)			
5 現住所(下宿先等)(ふりがな) (〒 - )					
(同居先 方)		携帯( )		電話( )	
6 帰省先の住所(ふりがな) (〒 - ) ※5 現住所と異なる者のみ記入 電話( )					7 国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍
8 学歴(中学校または高校以上の最近の学歴3つについて記入してください。)					
学校名	学部名	学科名	所在地(市町村名まで)	在学期間	修学区分
最終(現在)				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中( 年次) <input type="checkbox"/> 中退( 年次)
その前				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退( 年次)
その前				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退( 年次)
9 免許、資格、検定等(この試験の受験に必要な資格・免許は必ず書き、取得見込も記入してください。)					
名称	種別	取得又は取得見込年月日		資格免許等の取扱機関名	
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
10 職歴					
勤務先名	部 課 名	所在地(市町村名まで)	在 職 期 間	(年数)	職務内容
最終(現在)			年 月～ 年 月	年	
その前			年 月～ 年 月	年	
その前			年 月～ 年 月	年	
<p>私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名(自筆)</p>					

(記入上の注意事項)

- ※1 黒インク・黒ボールペンを使用し、自筆で記入してください。
- 2 記入した原稿(コピーは不可)を提出してください。
- 3 記入内容を確認する場合がありますので、電話番号は必ず記入してください。