

函館市病院局職員 採用試験案内

募集職種 : 医師(救急科)
申込受付期間 : 随時受付
採用試験日時 : 受験者と相談のうえ決定
採用試験場所 : 市立函館病院

1. 募集内容について

募集職種	医師
雇用形態	函館市病院局職員(正職員)
採用人数	若干名
勤務時間	【日勤】 8時30分～17時00分(休憩45分) 【夜勤】 16時30分～翌9時00分(休憩60分) 17時00分～翌9時30分(休憩60分) ※救急対応およびドクターヘリ搭乗等により時間外勤務が発生する場合があります。 ※夜勤は月4～5回程度
採用予定日	面接官と相談のうえ決定
勤務場所	市立函館病院(北海道函館市港町1丁目10番1号)
受験資格	以下2つの条件を満たす方 ・応募年度の末日時点で60歳以下の方 ・医師免許の所有の方 ※救急科専門医または集中治療専門医資格を所有の方はなお望ましい。
備考	・次の方は受験できません。 地方公務員法第16条に規定される、下記のいずれかに該当する方 ①拘禁刑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方 ②函館市病院局職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年経過しない方 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方 ・国籍は問いません。(就職が制限されている在留資格の者の応募は認めません。)

2. 採用試験および合格発表について

試験日時	随時実施
試験場所	市立函館病院(北海道函館市港町1丁目10番1号)
試験内容	個別面接試験による人物評価
合格発表	採用試験の可否については、郵送により通知

備考	<ul style="list-style-type: none"> ・試験の詳細については、受験票を送付する際に試験案内を同封します。 ・試験内容については、お答えできません。 ・後日、最終合格者には健康診断書を提出いただきます。
----	---

3. 申込方法および受付期間について

必要書類	<ul style="list-style-type: none"> ・履歴書（市販のもの ※写真貼付） ・医師免許証の写し ・学会等の活動状況 <p>（任意様式で、所属学会および指導医・認定医・専門医等の有無）</p>
申込方法	必要書類に所定の事項を記入のうえ、持参または郵送により提出
提出先	函館市病院局管理部庶務課（市立函館病院内） 〒041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号
受付期間	随時受付しております。（採用者決定時点で締切） ※持参の場合の受付時間は、8時30分～17時15分（土日祝を除く）

4. 給与、諸手当等について

	年収	想定1,500万円～2,000万円程度（以下の給料と諸手当の合計額）
	給料	医師免許取得年数10年目：年1,200万円程度 医師免許取得年数20年目：年1,350万円程度
給 与	諸手当 (月額)	通勤手当：月2,000円～66,400円 駐車場等の利用に係る手当：5,000円を上限に支給 （※自動車等の通勤手当が支給されている場合に限る） 期末・勤勉手当：年4.65月分（在職期間等によって変動） 時間外手当・夜間勤務手当：実績に応じて支給 特殊勤務手当：実績に応じて支給 扶養手当、住居手当：該当がある場合支給 寒冷地手当：支給有（世帯構成によって金額が決定） 退職手当：採用から6ヶ月以降適用、勤務年数等に応じて支給
		各種保険
	休日	週休2日制
	休暇	年次有給休暇（付与日数は採用月により決定） 特別休暇（子の看護等休暇、介護休暇、夏季休暇、病気療養休暇等）
	備考	<ul style="list-style-type: none"> ・給料は医師免許取得年数により決定します。 ・年収額には初任給調整手当、地域手当、期末手当、勤勉手当、地域医療手当が含まれています。 ・給与の見直しおよび勤務時間に伴い、給与の金額は変更となる場合があります。

5. その他

・最終合格者は、採用候補者名簿に登録され、この中から任命権者（病院局長）によって採用者が決定されます。

なお、この名簿は、採用となった日以降に対するものであり、有効期間は1年間です。

- ・この試験は函館市病院局職員の採用試験であって、他の地方公共団体等（函館市を含む）に勤務する職員の採用試験ではないので注意してください。
- ・必要書類が不備の場合は、申込み受付をしないので注意してください。
- ・申込み時の提出書類等は一切返却いたしません。
- ・外国籍の職員の採用や昇任は、「日本国籍を有しない者は公権力の行使または公の意思の形成への参画にたずさわる職には就くことができない」という公務員の基本原則に基づき行われます。
- ・採用にあたっては、地方公務員法第22条第1項（条件付き採用）が適用されます。

6. 問い合わせ先

函館市病院局管理部庶務課人事担当

住 所：〒041-8680 北海道函館市港町1丁目10番1号

電話番号：0138-43-2000（内線 4298）

ホームページ：<http://www.kanbyou.jp/recruit>

上記ホームページから、応募書類のダウンロードができます。