市立貝塚病院職員採用試験要項

視 能 訓 練 士

（令和８年４月採用）

市立貝塚病院

Kaizuka City Hospital

次の要項により市立貝塚病院職員採用試験を実施します。

１　予定職種、人員及び受験資格

職　　　種	採用予定人数	受　　験　　資　　格
視能訓練士	１名	平成３年４月２日以降に生まれ、視能訓練士免許を取得している人

※実際の採用人数は、予定人数と異なる場合があります。また、受験者の成績が一定水準に達しないときは「合格者なし」とする場合があります。

※変則勤務（夜間・土曜日・日曜日・祝日勤務を含む）可能な人が受験できます。

※地方公務員法第１６条各号のいずれかに該当する人は受験を申し込むことができません。

２　試験の日時、会場及び内容

試　験　内　容	試　験　日　時	会　　場
口頭試問 個人面接試験	令和８年３月７日（土） 午前８時５０分集合	市立貝塚病院 ７階講義室

※試験結果は、合否にかかわらず本人に通知します。

３　採　　用

令和８年４月１日

４　給　　与

貝塚市病院事業に従事する職員に適用する給与関係規程に基づき支給します。なお、初任給は経験等に応じ加算されます。

（参考）令和７年４月採用者の視能訓練士の給与月額は次のとおりです。

視能訓練士　短大３年卒　233,200円（基本給には地域手当６％を含みます。）

通勤手当、住居手当、時間外勤務手当、夜間勤務手当等は含んでいません。

【公舎・院内保育園について】

市立貝塚病院に採用された職員は条件を満たした場合、公舎・院内保育園を利用することができます。（個人費用負担あり）

５　受験手続等

（１）　申込書等の請求方法

・直接入手の場合

市立貝塚病院事務局総務課（３階管理棟）で配布しています。

（土曜日、日曜日及び祝日を除く。）

・インターネットの場合

市立貝塚病院ホームページ（https://www.hosp.kaizuka.osaka.jp）の「採用情報」からダウン

ロードすることができます。
・郵便の場合
　申込書等を郵送で請求する場合は、返信用封筒（角２の封筒にあなたの住所、氏名、郵便番号を明記し、１４０円切手を貼付）を同封し､封筒の表に「採用試験申込書請求（職種　Ｒ８視能訓練士）」と朱書し、受験申込先へ送付してください。

（２）受験申込先
　　大阪府貝塚市堀３丁目１０番２０号（〒５９７－００１５）
　　市立貝塚病院事務局総務課（３階管理棟）　電話(072)422-5865　内線211

（３）申込受付期間
　　期間　令和８年２月２日（月）から令和８年２月２０日（金）まで
　　時間　月曜日～金曜日　午前９時から午後５時１５分まで
　　（土曜日・日曜日・祝日は除く）

（４）提出書類
　・職員採用試験申込書、職務経歴申立書、受験票、視能訓練士免許証の写し

（５）注意事項
　①受験申し込みは、規定用紙に必要事項を記入し、申込先に提出し受験票の交付を受けてください。
　②郵送での申し込みの場合は、返信用封筒（あなたの住所、氏名、郵便番号を明記し１１０円切手を貼る）を同封し、「採用試験申込書在中　職種　Ｒ８視能訓練士」と朱書し、申込受付期間中に必着で送付してください。
　③提出書類や試験申込書の記載に不備がある場合は、お返しすることがありますが、このために生じる申込遅延等については一切責任を負いませんので、受験手続きには十分に注意してください。
　④受験に関して
提出を受けた書類は、一切お返ししません。
　⑤採用までに受験資格を確認する書類を提出していただきます。受験資格がないこと及び試験申込書記載事項が正しくないことが判明した場合には合格を無効とします。
　⑥受験申込にかかる提出書類はボールペン・万年筆などで記入してください。
（消えるボールペンは使用しないでください。）
　⑦職務経歴申立書の勤務先は、現在（直近）順に記入し、雇用形態の欄には、「正社員」、「嘱託員」、「アルバイト」、「パート」等の雇用形態を記入してください。また、１枚で記入できない場合は、必要枚数両面印刷し記入してください。

６　成績開示
　結果通知に成績を記載して送付します。なお、試験に合格した場合、成績の開示はしません。

７　そ の 他

（１）集合時刻に遅刻した場合は受験できません。

（２）車で来院される方は、来院者駐車場（有料）を利用してください。

１階「救急・時間外出入口警備」又は「総合案内」で駐車券に検印を受けてください。

（３）合格者は採用までに各自で健康診断を受診し、その結果の提出が必要です。

（費用は本人負担となります。）