



地方独立行政法人 静岡県立病院機構

令和6年度実施 職員採用試験 医療技術職員 受験案内 (令和7年度採用)

《募集職種》

作業療法士、言語聴覚士、
臨床検査技師（胚培養士）

勤務先

静岡県立病院機構
静岡県立総合病院
静岡県立こころの医療センター
静岡県立こども病院

- 第1次試験日 令和6年10月13日（日）
- 試験会場 静岡県立総合病院内会議室
- 受付期間 ～令和6年10月3日（木）
※ 郵送の場合は10月3日必着
※ 持参の場合は平日午前8時30分から午後5時まで受付
- 問い合わせ先 〒420-8527 静岡市葵区北安東4丁目27-1
静岡県立病院機構 本部事務部 経営管理課
TEL 0120-417-451（フリーダイヤル）又は
（054）200-1611（直通）
- ホームページ <http://www.shizuoka-pho.jp/>

☆詳細は次ページ以降に記載してあります。ご確認の上、提出してください。

静岡県立病院機構

検索

1 職種、採用予定人数等

職種	採用予定人数	主な職務内容	勤務先
作業療法士（一般）	若干名	身体障害領域の入院患者、運動器疾患の通院患者に対する作業療法等	静岡県立病院機構 （県立総合病院 県立こころの医療センター 県立こども病院 （静岡市葵区）
言語聴覚士（一般、経験）	若干名	音声・言語・聴覚機能の訓練、検査及び指導業務等 ※詳細については、事前にお問い合わせください。	
臨床検査技師（胚培養士）（経験）	若干名	不妊治療における胚培養業務及び検査等	

2 受験資格

（1）年齢及び免許・資格等（受験職種ごと、次のすべてを満たす人）

職種	免許・資格
作業療法士（一般）	①平成元年4月2日以降に生まれた人 ②作業療法士の免許を有する人、又は取得見込みの人
言語聴覚士（一般、経験）	（一般） ①平成元年4月2日以降に生まれた人 ②言語聴覚士の免許を有する人、又は取得見込みの人 （経験） ①昭和40年4月2日から平成元年4月1日の間に生まれた人 ②言語聴覚士の免許を有する人 ③言語聴覚士としての勤務経験がある人
臨床検査技師（胚培養士）（経験）	①昭和40年4月2日以降に生まれた人 ②臨床検査技師の免許を有する人、又は取得見込みの人 ③以下のいずれかを満たす人 ・不妊治療における胚培養業務の経験がある人 ・日本臨床エンブリオロジスト学会が認定する認定臨床エンブリオロジストの資格を有する人 ・一般社団法人日本卵子学会が認定する生殖補助医療胚培養士の資格を有する人

（注）免許・資格の取得見込みは令和7年3月31日までに行われる国家試験による取得の見込。

（2）次のいずれかに該当する人は、受験することができません。

- ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- イ 静岡県立病院機構において懲戒解雇の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 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

3 試験の方法

区分	試験区分	内容
第1次試験	書類審査	—
	専門試験	記述（論述）式

第2次試験	面接試験	個別面接による試験
	健康診断書の提出	医療機関において検査した健康診断書（職員採用試験身体検査票）を試験日に提出

《第1次試験の注意事項及び持ち物》

- ・送付された受験票を必ず持参してください。
- ・HBの鉛筆又はシャープペンシル及び消しゴムを必ずご持参ください。
- ・計時機能のみの時計をご持参ください。携帯電話やスマートウォッチを時計代わりにすることはできません。

4 試験日・試験場

区分	試験日	試験会場（予定）
第1次試験	令和6年10月13日（日） 午前中	静岡県立総合病院 （静岡市葵区北安東 4-27-1）
第2次試験	令和6年11月上旬～中旬の別途指定する日 （第1次試験合格者に通知）	

（注意事項）

- 1 試験当日の問い合わせは、090-2610-0081へお願いします。
- 2 障害等により、試験場において配慮を必要とする場合は、申込書の特記事項欄にその内容を具体的に記入してください（詳細を電話等で確認させていただくことがあります。）。

5 受験申込手続

提出先	〒420-8527 静岡市葵区北安東4丁目27-1（県立総合病院6階） 独立行政法人静岡県立病院機構 本部事務部 経営管理課
提出書類 （各1部）	<p>ア 受験申込書（別紙）必ず写真を貼ってください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・職種欄 受験を希望する職種を必ず記入 ・学歴欄 高等学校の入学年月から記入 ・職歴欄 職歴のある方は、勤務先病院名、所在地、就業セクション、職名及び常勤・非常勤の別を記入 ・免許・資格欄 免許・資格の取得（見込み）年月を必ず記入 ・勤務可能時期欄 受験に必要な免許・資格を取得済みで年度中途からの勤務が可能な方はその内容を記入 <p>イ 職務経歴書 記入例を参考に記入（職務歴がある場合のみ） ※「一般」区分への申込でも、職務歴がある場合は記入</p>
受付期間	～令和6年10月3日（木）まで
提出方法	封筒の表に「職員採用試験申込」と朱書きして提出先へ提出 <p>ア 郵送の場合 10月3日（木）必着 「特定記録郵便」等による郵送が確実です。事故等により届かない場合で、郵便物を差し出した記録が確認できないときは受付できません。</p> <p>イ 持参の場合 平日の午前8時30分から午後5時まで受付</p>
受験票の 交付	<ul style="list-style-type: none"> ・受験票は10月7日頃に文書にて送付します。 ・受領した受験票は、第1次試験の当日に必ず持参してください。 ・受験票が届かない場合は、10月11日（金）午後5時までに、3ページに記載の問い合わせ先に連絡してください。

6 合格者の発表

区分	時期	方法
第1次試験合格者発表	令和6年10月下旬	第1次試験受験者全員に文書で結果を通知します。
第2次試験合格者発表	令和6年12月上旬	第2次試験受験者全員に文書で結果を通知します。

7 採用日について

- (1) 採用予定日は、令和7年4月1日です。
- (2) 資格を既に取得している方は年度途中から採用される場合があります。
(年度途中の採用の場合は相談の上調整します。)

8 勤務条件

- 1 身 分 地方独立行政法人 静岡県立病院機構職員
- 2 勤務時間 週38時間45分（1日7時間45分（休憩60分））
- 3 休 暇 等 年次有給休暇（1年度につき20日、初年度は採用日に応じる）の他、夏季等休暇（年5日）や結婚休暇（7日間）、家族の看護休暇など、充実した休暇制度があります。
- 4 給 与 給与は、静岡県立病院機構の給与規程に基づき支給されます。
1年目の給与（見込み）の支給例は次のとおりです。
- (1) 作業療法士（一般）（大学卒、勤務経験なしの場合）
- ・年収 約395.9万円（賞与込み）
 - ・月給 約27.6万円（基本給 約22.7万円）
 - ※1年目の賞与（6月、12月）は年間約64.5万円（6月の賞与で期間率を調整）
2年目は約101.0万円
- (2) 言語聴覚士（一般）（大学卒、勤務経験なしの場合）
- ・年収 約374.3万円（賞与込み）
 - ・月給 約25.8万円（基本給 約22.7万円）
 - ※1年目の賞与（6月、12月）は年間約64.5万円（6月の賞与で期間率を調整）
2年目は約101.0万円
- (3) 言語聴覚士（経験）（大学卒、勤務経験5年の場合）
- ・年収 約419.9万円（賞与込み）
 - ・月給 約28.9万円（基本給 約25.5万円）
 - ※1年目の賞与（6月、12月）は年間約72.6万円（6月の賞与で期間率を調整）
2年目は約113.4万円
- (4) 言語聴覚士（経験）（大学卒、勤務経験10年以上の場合）
- ・年収 約456.8万円（賞与込み）
 - ・月給 約31.5万円（基本給 約27.7万円）
 - ※1年目の賞与（6月、12月）は年間約79.2万円（6月の賞与で期間率を調整）
2年目は約123.5万円

- (5) 臨床検査技師（胚培養士）（経験）（大学卒、勤務経験5年の場合）
- ・年収 約 430.3 万円（賞与込み）
 - ・月給 約 29.8 万円（基本給 約 25.6 万円）
- ※1年目の賞与（6月、12月）は年間約 72.6 万円（6月の賞与で期間率を調整）
2年目は約 113.4 万円
- (6) 臨床検査技師（胚培養士）（経験）（大学卒、勤務経験10年以上の場合）
- ・年収 約 466.6 万円（賞与込み）
 - ・月給 約 32.3 万円（基本給 約 27.9 万円）
- ※1年目の賞与（6月、12月）は年間約 79.2 万円（6月の賞与で期間率を調整）
2年目は約 123.5 万円

※上記「月給」は、基本給に、実績に応じて支払われる手当（時間外勤務手当、休日勤務手当等）を加えた金額です。

※このほかに、扶養手当、通勤手当、住居手当等がそれぞれの条件に応じて支給されます。

※経験者の場合、経験年数を考慮し初任給を決定します。（上限10年）

- 5 福利厚生等 地方職員共済組合（年金、医療費等）への加入、育児支援制度（産前・産後休暇（各8週間・有給）、育児休業等）などがあります。

※上記の勤務条件は、現在の制度によるものです。

9 個人情報の取扱い

この採用試験の実施に関して収集する個人情報は、この採用試験のために必要な範囲でのみ使用します。

提出先及び問い合わせ先

〒420-8527 静岡市葵区北安東4丁目27-1（県立総合病院内）
地方独立行政法人 静岡県立病院機構 本部事務部 経営管理課
TEL 0120-417-451（フリーダイヤル）又は 054-200-1611
Eメール honbu-soumu@shizuoka-pho.jp

静岡県立病院機構職員採用試験受験申込書

令和 6 年 9 月 1 日現在

(写真貼付欄)

- 縦 4.5cm×横 3.5cm
1 正面、上半身、脱帽
無背景で本人であるこ
とが完全に識別できる
もの
2 試験日前3か月以内
に撮影したもの
3 しっかりのりづけの
こと

職種	ふりがな しずおか ふじお
薬剤師 (一般)	氏名 静岡 富士男
生年月日	性別
昭和・平成 3 年 4 月 20 日生 (満 33 歳)	男・女
ふりがな とうきょうとなかのくやまだ 2 ちょうめ 12-10 こーぼふじみ 2 ごう	電話
現住所 〒192-0312	(03) 0000 - 0000
東京都中野区山田 2 丁目 12-10 コーポ富士見 2 号	携帯電話
ふりがな しずおかしあおいくうるしやま 860 こーぼあおい 102 ごう	(090) 0000 - 0000
連絡先 〒420-8660 (帰省先) 又は (現住所以外の連絡先) がある場合に記入	電話
静岡市葵区漆山 860 コーポ葵 102 号	(054) 247 - 0000
Eメールアドレス (添付ファイルを受信できるものに限る)	
fujio20-shizuoka1985 @ abcdefghijklm.ne.jp	

学歴・職歴等 (学歴は高等学校入学以降を記入してください。)							
学歴	入学年月	卒業年月等				学校名・学部・学科	
	年号 年 月	年号 年 月	区分				
	平成 19 4	平成 22 3	卒業 中退		静岡県立△△高等学校 (普通科)		
	平成 22 4	平成 28 3	卒業 見込 中退		□□大学 □□学部 □□学科		
			卒業 見込 中退				
			卒業 見込 中退				
職歴	在籍期間				勤務先 (所在地)	職種・ 職名等	区分
	自		至				
	年号 年 月 日	年号 年 月 日					常勤 非常勤
	職歴がある場合に記入 「別紙 職務経歴書のとおり」と記載し、別紙に職歴を記入						常勤 非常勤
							常勤 非常勤

資格・免許			
受験資格に必要な資格・免許			その他の資格・免許
資格・免許	取得日	備考	
薬剤師	平成・令和 28 年 3 月	取得済 取得見込	自動車運転免許 (第1種)

勤務可能時期	令和 7 年 4 月から勤務可能	※採用試験の可否には、影響しません。
採用後の 居住予定地	・静岡市葵区の賃貸住宅に居住予定 ・連絡先記載の住所に居住予定 ※居住地がわかるように記載してください。	
特記事項	※現住所以外の住所に書類の送付を希望する場合その旨を記入 (連絡先記載の住所に書類送付希望 等)	

◇ あなた自身について

長所について ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○	短所について ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○
趣味・特技 ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○	好きなスポーツ等 ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○
所属したサークル ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○	委員、役員等の経験 ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○
地域・ボランティア活動等への参加 ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○	卒業論文・研究テーマ ○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○

◇ あなたが県立病院機構を志望した理由について記入してください。

○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

◇ あなたが県立病院機構でどのような医療を実践していきたいか記入してください。

○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

◇ 自己PR（あなたが県立病院機構で活かしたい経験、能力、資格などについて記入してください。）

○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

私は、地方独立行政法人静岡県立病院機構職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、この申込書の全ての記入事項は事実と相違ありません。

令和 6 年 9 月 1 日

氏名 静岡 富士男

※日付と氏名は必ず受験者本人が記入してください。

地方独立行政法人静岡県立病院機構
職務経歴書

氏名	静岡 富士男	1枚目/全 1枚中
区分	薬剤師（一般）	経験年数 計 8年 4ヵ月

在籍期間 (経験年数)	勤務先 (所在地)	担当した業務	区分
平成28年 4月 1日 ～ 平成30年 3月 31日 (2年 0ヵ月)	〇〇病院 (〇〇県〇〇市)	調剤業務	常勤 非常勤
平成30年 4月 1日 ～ 令和 6年 8月 31日(現在) (6年 4ヵ月)	〇〇病院 (〇〇県〇〇市)	調剤、化学療法、D I 業務	常勤 非常勤
年 月 日 ～ 年 月 日	【補足事項】 前職での立場(ポスト)等で特筆すべき内容がある場合は、 「担当した業務」欄に記載してください。		常勤 非常勤
年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヵ月)			常勤 非常勤
年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヵ月)			常勤 非常勤
年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヵ月)			常勤 非常勤
年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヵ月)			常勤 非常勤

- 1 病院等勤務の経歴を雇用形態、所属課、担当した業務の期間ごとにそれぞれ記入してください。
- 2 勤務先の所在地は、市区町村名までを記入してください。

◇資格・免許について

資格・免許名称	取得日
薬剤師	平成27年 3月
	年 月
	年 月
	年 月

◇学術的業績(論文、著書、学会発表等があれば記載してください)

年月	著書・論文・学会発表等