令和７年度　長浜市病院事業職員採用試験
看護師職（随時募集）　募集要項

１　受験資格

昭和５５年４月２日以降に生まれ、保健師助産師看護師法（昭和 23 年法律第 203 号）による看護師の免許を有する人で、長浜市内又は近接地に居住でき、夜間等の緊急呼び出しに容易に応じられ、交代勤務のできる人。

※次のいずれかに該当する人は、受験できません。

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　長浜市職員または長浜市病院事業職員とし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　試験

次のとおり実施します。

（１）日時　応募後に随時日程を調整させていただきます。

（２）会場　市立長浜病院（滋賀県長浜市大戌亥町３１３番地）

３　選考方法

（１）適性試験　公務員として必要な適性についての検査を行います。

（２）口述試験　人物について面接による試験を行います。

４　結果の発表

試験結果に基づいて合否を決定のうえ、２週間程度で合格者に通知するほか、市立長浜病院前の掲示板及び当院ホームページに掲示します。

■試験結果の開示

〇試験の結果については、本人に限り開示を請求することができます。

〇電話、郵便等による請求では開示できませんので、受験者本人が次の書類を持参のうえ、開示受付期間中の執務時間中（８時３０分から１７時１５分まで。土曜日、日曜日、国民の祝日を除く。）に長浜市病院事業職員選考委員会（市立長浜病院事務局総務課）へお越しください。

開示請求できる人	開示内容	開示受付期間	持参書類
受験者	受験した試験の合計得点およびその順位	試験結果発表の日から１か月間	①受験票 ②本人であることを証明する書類（運転免許証等）

５　採用予定年月日及び採用予定人数

（１）採用予定年月日　相談に応じて決定

※採用の日から原則として６か月の期間は、条件付採用期間とし、その間の勤務成績が良好な場合に正式採用となります。

※採用時に健康診断書を提出いただきます。

（２）採用予定人数　若干名

６　採用及び給与等

（１）採用

合格者は、採用候補者名簿に登載され、任命権者からの請求に応じて成績順に推薦され、その中から市立長浜病院の看護師として採用が決定されます。

（２）給与等

初任給は、次のとおりです（令和７年４月の場合）。

就学課程	月　額
保健・助産科（大学４卒）	２６８，３１５円程度
看護科（短大３卒）	２６４，８１３円程度
看護科（短大２卒）	２６０，６９３円程度

※地域手当含

上記のほか、通勤手当（自動車の場合：上限 31,600 円）、期末・勤勉手当、扶養手当、住居手当（上限 28,000 円）、夜間看護手当、夜間勤務手当等がそれぞれ支給条件に応じて支給されます。

【注】看護師の経験者は、前歴を換算します。

７　受験申込み手続き等

受験手続きは、必ず下記の（２）①及び②の両方の手続きを行ってください。

（１）エントリーシート等の請求

市立長浜病院公式ホームページから、ダウンロードしてください。

（２）受験の申し込み

①　申込みフォームにてエントリー

ア　申込みフォームに必要事項を入力し、エントリーを行ってください。

右記の QR コードからアクセス可能です。
または下記の URL からアクセスしてください。
URL：　https://logoform.jp/f/Wj4BX

イ　申込みが完了すると、確認メールが自動送信されます。

ウ　申込みから１日が経過しても上記イのメールが届かない場合は、執務時間中（月～金曜日（祝日除く）の８時３０分～１７時１５分）に長浜市病院事業職員選考委員会（総務課）までご連絡ください。

エ　申込み内容に不備がある場合には、申込者へ内容を確認することがあります。
　このために生じた試験申込みの遅延等については、責任を負いませんので、注意して手続きをしてください。

②　必要書類の提出

①のエントリーを行った上で、次の書類を「長浜市病院事業職員選考委員会」までご提出ください。

ア	エントリーシート（写真を貼付）	１通
イ	看護師免許証の写し	１通
ウ	受験票（写真を貼付のこと） ※横 3.0cm×縦 4.0cm で上半身、脱帽、正面向きで、３か月以内に撮影したもの	１通
エ	返信用封筒（１１０円分の切手を貼付して宛先・郵便番号を明記）	１通

《注意事項》

・受験手続きにはパソコン、電子メールアドレス、インターネット環境（プリンター含む）が必要です。
　※スマホのアプリで作成するファイルでは登録（アップロード）できません。
・メールアドレスは、日頃から使用するアドレスを登録してください。
　※ドメインの指定受信をしている場合は、「@logoform.jp」を受信できるようにしてください。
・通信障害等によるトラブルについては、一切責任を負いません。
・申込完了後に届くメールは、削除せずに保管しておいてください。

（３）申込受付期間

①エントリー期間

随時、申し込み可能です。

②必要書類の提出期間

エントリー後、郵送または、ご持参ください。

ご持参いただく場合は８時３０分から１７時１５分までの執務時間内にお願いします。（土・日・祝日を除く）

（４）受験票の交付

受験申込のエントリー及び必要書類を受理した人には、担当課よりご連絡させていただき、試験日程の調整をおこないます。その後、受験票を郵送します。受験票は、試験当日必ず持参してください。

受験票が到着しない等の場合長浜市病院事業職員選考委員会（市立長浜病院事務局総務課内）にお問い合わせください。

８　その他

（１）身体にしょうがいがあり、座席等配慮を必要とする場合は、申込受付期間中に長浜市病院事業職員選考委員会にご連絡ください。

（２）エントリーシート等の記載に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

（３）提出された書類は、受験されない場合でも返還しません。

（４）当日の朝は、必ず検温を行ってください。

（５）試験当日は、常時マスクの着用をお願いします。

（６）理由の如何を問わず、欠席者向けの再試験は実施しません。

９　試験に関する問合せ

〒５２６－８５８０
滋賀県長浜市大戌亥町３１３番地
市立長浜病院事務局総務課内　長浜市病院事業職員選考委員会
　電話　　０７４９－６８－２３２４（直通）
市立長浜病院ホームページ　　http://www.nagahama-hp.jp