

平成30年度香川県職員(薬学(職務経験者)) 採用選考試験案内(第2回)

平成30年11月
香川県病院局

専門的知識・能力・経験等を活かし、県立病院において、薬剤師として従事していただく即戦力の人材を県職員として公募するものです。

- 1 受付期間 平成30年11月2日(金)～12月12日(水)
(持参の場合は12月12日(水)の午後5時15分までに提出されたものを、
郵送の場合は12月12日(水)までの消印があるものを受け付けます。)

2 募集内容

試験区分	採用予定人数	採用予定の職位	主な職務内容
薬学 (職務経験者)	2名程度	係長級以下で、 経験等に応じて 決定します。	県立病院において、医薬品の調剤・製剤、服薬指導等の業務などに従事します。

※ この試験の合格者の採用は、平成31年4月1日の予定ですが、今年度の途中から勤務することができる者の採用は、今年度の途中とする場合があります。

3 応募資格

次のすべての要件を満たす者が応募できます。

- (1) 下表に記載する必要な免許、職務経験に該当する者

試験区分	必要な免許、職務経験
薬学 (職務経験者)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 薬剤師免許を有する者 ・ 病院における薬剤師としての職務経験が 7年以上(6年制大学卒業の場合は5年以上) ある者(平成30年11月末時点)

注：職務経験に含める病院は、医療法(昭和23年法律第205号)第1条の5第1項に規定する病院とし、民間病院・公的病院を問いません。職務経験が複数の場合は通算できるものとします。ただし、同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一つのみの職歴に限るものとします。なお、最終合格決定後、職務経験期間の確認のため、職歴証明書及び最終学校卒業証明書等を提出していただきます。

医療法(昭和23年法律第205号)

[定義]

第1条の5 この法律において、「病院」とは、医師又は歯科医師が、公衆又は特定多数人のため医業又は歯科医業を行う場所であつて、二十人以上の患者を入院させるための施設を有するものをいう。病院は、傷病者が、科学的でかつ適正な診療を受けることができる便宜を与えることを主たる目的として組織され、かつ、運営されるものでなければならない。

- (2) 日本国籍を有しない者も受験できます。(日本国籍を有しない受験希望者は、4ページをご覧ください。)
- (3) 上記受験資格に該当する者であっても、地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者は、受験できません。
- ・ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
 - ・ 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
 - ・ 香川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
 - ・ 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

※ 地方公務員法第28条の2(定年による退職)及び職員の定年等に関する条例第3条(定年)に該当する方(平成30年度中に60歳に達する方)は、法令の規定により採用することができません。

4 選考方法、内容、日時及び場所

区分	選考方法	内 容	日時及び会場（予定）
第1次選考	書類選考	提出された書類（課題論文及び職務経歴書）に基づき、病院における職務経験の内容、実績、能力・経験の香川県立病院での活用期待度等について審査します。	— (第1次選考は提出書類による審査となります。)
第2次選考	口述試験	積極性、使命感、社会性、創造力、表現力等人物や専門的知識について、個別面接を行います。	平成31年1月20日(日) 香川県庁 本館12階会議室
	適性検査	職務遂行に必要な素質・適性について検査します。	

※ 第2次選考は、第1次選考の合格者に対して行います。第1次選考、第2次選考の結果、合格者なしとする場合もあります。

5 合格発表

区分	合格発表日(予定)	方 法
第1次選考	平成30年12月26日(水)	香川県庁本館正面玄関前の掲示板に合格者の受験番号を掲示するほか、合格者に郵便で通知します。
第2次選考	平成31年1月31日(木)	香川県病院局のホームページに合格者の受験番号を掲示します。 http://www.pref.kagawa.lg.jp/kenritsubyojin/kyuujinjouhou/kyuujinjouhou.shtml

※ なお、職務経験期間の証明ができない場合や採用選考試験申込書、職務経歴書及び課題論文の記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、採用されないことがあります。

6 応募方法

(1) 次の書類に必要事項を記入し、香川県病院局県立病院課へ申し込んでください。

- ① 香川県職員（薬学（職務経験者））採用選考試験（第2回）申込書（所定の様式）
- ② 職務経歴書（所定の様式）
- ③ 薬剤師免許証の写し
- ④ 課題論文（下記の課題について、3,000字以内で論述してください。）

課題：「これまで病院において挙げてきた業務実績を具体的に示すとともに、これまで培った経験・知識・能力を香川県立病院の業務などにどのように活かすか」

- ・ 用紙はA4（縦）とし、横書きで作成してください。（ワープロ、手書きどちらでも可。）
- ・ 課題及び氏名を頭書に記載してください。
- ・ 参考として、表又は図等を用いてもかまいません。

⑤ 受験票返信用封筒（郵送で申込みをする場合のみ）

- ・ 長型3号の封筒にあて先を明記し、82円分の切手（簡易書留を希望する場合は392円分の切手）をはったもの

(2) 直接持参する場合は、香川県病院局県立病院課（香川県庁本館18階）へ提出してください。受付期間は、平成30年11月2日（金）から平成30年12月12日（水）まで（土曜日、日曜日及び祝祭日を除く。）の午前8時30分から午後5時15分までです。

(3) 郵便で申込みをする場合は、封筒の表に赤字で「職員採用選考試験申込」と書き、簡易書留により香川県病院局県立病院課（送付先は3ページをご覧ください。）まで郵送してください。平成30年12月12日（水）までの消印があるものを受け付けます。

7 受験票の交付

申込書の受付後に受験票を交付します。郵送による申込者には受験票を受験票返信用封筒に入れて郵送しますが、12月19日（水）までに受験票が到着しないときは、香川県病院局県立病院課に必ず照会してください。

なお、合格発表は、この受験票に記入された受験番号のみで行いますので、紛失することのないよう、ご注意ください。

8 その他

- ・ 選考の際に、受験票、HB又はBの鉛筆及び消しゴムを持参してください。
- ・ 時計は計時機能だけのものに限りません。（携帯電話等は使用できません。）
- ・ 選考会場での駐車はできません。
- ・ 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- ・ ゴミは試験終了後、各自で持ち帰ってください。

9 採用時の給与及び勤務時間等（平成30年4月1日現在）

(1) 給料月額は、職員の給与に関する条例に基づき、採用前の経験年数等を考慮して決定します。

（給料月額：251,900円～352,900円）

例：4年制大学卒業後、病院において10年の経験がある方の場合 273,700円程度

(2) 期末手当及び勤勉手当が支給されます。

(3) 支給要件に該当する場合、扶養手当、通勤手当、住居手当、超過勤務手当、地域手当等が支給されます。

(4) 勤務は原則として月曜日から金曜日までの5日間、1日7時間45分です。ただし、部門等によっては変則勤務をすることがあります。

10 試験成績の開示について

この採用選考の試験成績は、香川県個人情報保護条例第27条第1項の規定により、口頭で開示を請求することができます。

なお、電話、はがき等による請求では開示できませんので、受験者本人であることを明らかにする書類（運転免許証、旅券等）及び受験票を持参のうえ、受験者本人が直接おいでください。

区分	開示する内容	開示期間	開示場所
第1次選考 不合格者	第1次選考の得点及び順位	第1次選考合格発表日 から1か月間	香川県病院局県立病院課 (香川県庁本館18階) 香川県高松市番町四丁目1番10号
第1次選考 合格者	第1次選考の得点及び順位並びに 第2次選考の順位	第2次選考合格発表日 から1か月間	

この採用選考についての問合せ・申込みは

香川県病院局県立病院課 〒760-8570 香川県高松市番町四丁目1番10号 (香川県庁本館18階) TEL: (087) 832-3310 (087) 831-1111 (代表)
--

日本国籍を有しない受験希望者の皆さんへ

日本国籍を有しない人が受験を希望される場合は、次の事項に注意してください。

- (1) 試験問題、試験の方法は、日本国籍を有する人と同一です。
試験問題は、日本語による出題です。解答も日本語でしていただきます。
口述試験における個別面接は、すべて日本語による質問・応答になります。
- (2) 在留資格において就職が制限されている人は、採用されません。
- (3) 日本国籍を有しない職員の任用については、「公務員に関する基本原則」に基づいた任用がなされます。
 - 「公務員に関する基本原則」とは、「公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる公務員となるためには日本国籍を必要とする」というものです。
 - 日本国籍を有しない人が採用後任用される職務には一部制限があり、任命権者が定める一部の職務（公権力の行使又は公の意思の形成への参画に携わる職務）を除いた職務に任用されます。

以上の事項を理解のうえ、受験申込みをしてください。

不明な点等がある場合は、香川県病院局県立病院課までお問い合わせください。

平成30年度香川県職員(薬学(職務経験者))
採用選考試験(第2回)申込書

試験区分	薬学(職務経験者)(第2回)		※受付年月日 平成 年 月 日		※受験番号
フリガナ 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 (満 歳) 年齢が平成31年4月1日現在	
現住所	(〒 -) TEL () - 携帯 () -			合格通知書 送付先 (いずれかにレ印) <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先	
連絡先	※現住所と異なる連絡先のある場合に記入(何々様方まで) (〒 -) TEL () - 携帯 () -				
学歴 高等学校 以降につ いて記入 してくだ さい	名称(学校・学部等)	在学期間		修学区分 (いずれかにレ印)	
		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退(学年)	
		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退(学年)	
		年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 中退(学年)	
免許……薬剤師免許の取得時期を記入してください。(該当する□にレ印)					
取得の時期	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成				
趣味・特技					
<p>私は、平成30年度香川県職員(薬学(職務経験者))採用選考試験案内(第2回)に掲げてある、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。また、この申込書、職務経歴書及び課題論文に記載した事項は事実と相違ありません。</p> <p>○ 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者</p> <ul style="list-style-type: none">成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)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香川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 <p>平成 年 月 日 氏名(自署)</p>					

※印欄は、記入しないこと

切り取り線(申込みの際には切り取らないでください)

平成30年度香川県職員(薬学(職務経験者))採用選考試験(第2回)受験票

試験区分	薬学(職務経験者)(第2回)	フリガナ
※ 受験番号		氏名

- 合格発表は、この受験番号のみで行いますので、紛失することのないよう、ご注意ください。
- 第1次選考合格者は、第2次選考の際に、この受験票、HB又はBの鉛筆及び消しゴムを持参してください。
- 時計は計時機能だけのものに限ります。(携帯電話等は使用できません。)
- 会場での駐車はできません。
- 携帯電話等は、試験室に入る前に電源を切ってください。
- ゴミは試験終了後、各自で持ち帰ってください。
- 試験成績の開示を請求する場合には、この受験票が必要です。

職 務 経 歴 書

No.

試験区分	薬学（職務経験者）（第2回）		フリガナ 氏 名		※受験 番号
在職期間	期 間	左のうち病院で薬剤師として従事した期間	勤 務 先 (病院名等)	部 課 役職名等	具体的職務内容
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
期間の合計	年 月間	年 月間			

1 下記の記載方法をよく読んで、黒色のペン又はボールペンで正しく記入してください。

【職務経歴書の記載方法】

- ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴について、漏れなく記入してください。
- ・平成30年11月末時点までの職務経験を、新しいものが上になるよう順に記入してください。
- ・勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
- ・具体的職務内容欄には、職務の内容が分かるよう具体的に記載してください。
- ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。

2 最終合格決定後、職務経歴期間の確認のため、職歴証明書等を提出していただきます。

職務経歴書

No.

試験区分	薬学（職務経験者）（第2回）		フリガナ 氏 名	カガワ ハナコ 香川 花子	※受験 番号
在職期間	期 間	左のうち病院で薬剤師として従事した期間	勤 務 先 （病院名等）	部 課 役職名等	具体的職務内容
昭・平 22年4月から 現在 昭・平 30年11月まで	8年 8月間	8年 8月間	△△病院	薬剤部 係長	注射薬調剤業務の責任者
昭・平 16年4月から 昭・平 22年3月まで	4年 月間	4年 月間	△△病院	薬剤部	抗がん剤等の混注業務 外来・入院患者の服薬指導
昭・平 12年4月から 昭・平 16年3月まで	4年 月間	4年 月間	〇〇病院	薬剤部	病棟薬剤業務
昭・平 10年4月から 昭・平 12年3月まで	2年 月間	年 月間	〇〇病院	医事課	内科外来受付
昭・平 8年4月から 昭・平 10年3月まで	2年 月間	年 月間	××建設	経理部	経理担当
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	年 月間	年 月間			
期間の合計	20年 8月間	16年 8月間			

1 下記の記載方法をよく読んで、黒色のペン又はボールペンで正しく記入してください。

【職務経歴書の記載方法】

- ・最終学校卒業後から現在までの職務経歴について、漏れなく記入してください。
- ・平成30年11月末時点までの職務経験を、新しいものが上になるよう順に記入してください。
- ・勤務先、部課・役職名等、職務内容が変わるごとに改行してください。
- ・具体的職務内容欄には、職務の内容が分かるよう具体的に記載してください。
- ・書ききれない場合は、この職務経歴書様式をコピーするなどして使用してください。

2 最終合格決定後、職務経歴期間の確認のため、職歴証明書等を提出していただきます。