

令和3年度

大分県職員  
(助産師)  
採用選考試験

受験案内

◇受付期間◇

6月14日(月)～7月2日(金)

◇選考試験日◇

7月24日(土)

問合せ先

大分県立病院事務局総務経営課人事班

〒870-8511 大分市豊饒2丁目8番1号

電話 097-546-7282

## 1 選考対象職及び職務の内容

助産師（大分県立病院、総合周産期母子医療センター等に勤務し、助産師としての業務に従事します。）

## 2 受験資格

次の各号のいずれにも該当する者であること。

- (1) 保健師助産師看護師法に規定する助産師免許を有する者又は令和4年5月31日までに当該免許を取得見込みの者
- (2) 昭和62年4月2日から平成13年4月1日までに生まれた者
- (3) 地方公務員法第16条に該当しない者
- (4) 令和4年4月1日以降の採用に応じられる者
  - ※ 日本国籍を有しない者も受験できます。ただし、日本国籍を有しない者は、採用時に職務に従事可能な在留資格がない場合は採用されません。また、日本国籍を有しない者の任用に当たっては、「公権力の行使又は公の意思形成への参画に携わる職には就けない」という公務員の基本原則に沿った任用が行われます。
  - ※ 上記の資格又は免許を取得見込みの者は、令和4年5月31日までに取得できなかった場合には、この試験に合格しても採用されません。

## 3 選考方法、日時等

選考項目	選考の内容	日 時	場 所
専門試験 (記述式) (150点)	基礎助産学、助産診断・技術学、地域母子保健、助産管理等についての記述式による筆記試験	令和3年7月24日(土) 受 付 8:10~8:30 専門試験 8:45~10:15	大分県立病院 (大分市豊饒2丁目8番1号)
看護職適性検査 (100点)	看護職としての適応性を資質、能力及び対人関係の面からみる検査	適性検査 10:40~11:30 面接試験 12:30~	
面接試験 (250点)	公務員及び助産師としての適格性、専門的知識並びに人物についての個別面接	※受験者数の状況によっては面接試験の実施日等を変更する場合があります。	

(注) 合格発表は、8月18日(水)に大分県立病院1階正面玄関掲示板及び大分県ホームページ(病院局のページ <http://www.pref.oita.jp/soshiki/75007/>)にて受験番号を掲示するとともに、合格者には別途文書で通知します。

合格者に郵送する合格通知書は延着又は不着となる場合があるので、必ず上記の掲示を確認してください。

## 4 選考結果の開示

選考結果については、大分県個人情報保護条例第21条第1項の規定により口頭で開示請求することができます。

開示請求できる者	開 示 内 容	開示方法	開 示 期 間	開 示 場 所
受 験 者	種目別得点、総合得点及び順位	閲 覧	合格発表の日から1箇月間 (日曜日、土曜日及び祝日を除く 8:30~17:15)	大分県立病院事務局 総務経営課 (大分県立病院3階)

なお、開示に当たって受験者本人であることの確認が必要となりますので、本人であることを証明する書類(運転免許証、学生証、パスポート等)を必ず持参の上、開示場所においでください。

また、各選考項目にはそれぞれ合格基準を設けており、一つでも基準に達しない場合は、不合格となります。したがって、総合得点及び順位が上位であっても「不合格」となる場合があります。

[得点の算出方法]

看護職適性検査の得点は、粗点(正解数)をそのまま用いるのではなく、平均点、標準偏差を用いて下記の方法で算出した標準点を用います。

$$\text{標準点} = \text{配点割合}(1.0) \times \left[ \left( \frac{\text{粗点} - \text{平均点}}{\text{標準偏差}} \right) \times 15 + 50 \right]$$

# 令和3年度 大分県職員（助産師）採用選考試験申込書

私は、大分県職員（助産師）採用選考試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

		※受験番号		
(ふりがな)		(写 真)  写真の裏に氏名を記載してください。 (縦4cm×横3cm)		
氏 名 (自 筆)				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成			年 月 日生
合格通知のあて先〔〒 - 〕		国 籍 等		
〔同居先 方〕		<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍		
〔携帯電話等 - - 〕		国籍		
〔電 話 - - 〕		在留資格		
上記以外の連絡先〔〒 - 〕		※受付月日		
〔同居先 方〕				
〔電 話 - - 〕				

※表・裏両面とも漏れなく記入してください。

## 令和3年度 大分県職員（助産師）採用選考試験受験票

※受験番号			(写 真)  写真の裏に氏名を記載してください。 (縦4cm×横3cm)	令和3年 月 撮影
(ふりがな)				
氏 名				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生		
1 専門試験 及 び 適性検査	受付時間	令和3年7月24日(土) 8時10分～8時30分		
	専門試験	8時45分～10時15分		
	適性検査	10時40分～11時30分		
2 面接試験	受付時間	令和3年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分		
	試験時間	時 分～ 時 分	分の内20分間	
3 試験会場	大分県立病院			

### 受 験 心 得

- 1 試験会場には、本受験票、HBの鉛筆、消しゴムを持参してください。  
なお、時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限ります。  
ゴミは全て持ち帰ってください。
- 2 本票は、面接試験受付時に回収しますので、受験番号を必ず控えておいてください。
- 3 試験会場は、屋外を含め敷地内全て禁煙です。
- 4 試験員の指示に従わないなどの公務員を志望する者としてふさわしくない行為をする者については、受験させないことがあります。

学歴：学校名	学 部	学 科	在学期間	卒見・卒等の別
現在（最終）			年 月 ～ 年 月	（ 学年） <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 中退
その前			年 月 ～ 年 月	（ 学年） <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退
その前			年 月 ～ 年 月	（ 学年） <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退
職歴：病院名			在職期間	
現在（最終）			年 月 ～ 年 月	
前職			年 月 ～ 年 月	
免許				
助産師免許			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

※表・裏両面とも漏れなく記入してください。

申込みの際、  
必ず63円切手  
を貼ってくだ  
さい。

郵便はがき

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

(宛先)

(同居人)

様

様方

【差出人】  
〒870-8511  
大分市豊饒2丁目8番1号  
大分県立病院事務局 総務経営課 人事班

# 面接カード(表)

大分県病院局

試験区分	助産師	受験番号	ふりがな		(任意)性別				
			氏名						
生年月日		昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)							
学 歴	(助産学校 大学等)	学部・学科		卒見・卒業等の別		在学期間			
				( 学年) 卒見・卒・ 在・中退		年 月 年 月 ~			
	(助産以外の 最終学歴)	学部・学科		卒 業		在学期間			
				( 学年) 卒業		年 月 年 月 ~			
職 歴	職 歴	病院・会社名等		業 務 内 容		勤 務 形 態		在 職 期 間	
	有 ・ 無					正採用・期限付き パート・その他		年 月 年 月 ~	
						正採用・期限付き パート・その他		年 月 年 月 ~	
						正採用・期限付き パート・その他		年 月 年 月 ~	
資 格 ・ 免 許		名 称		取得年月日		名 称		取得年月日	
他の就職試験 の受験状況  ※受験予定の場合 は「予定」と明 記すること。		受験年月日		病院・会社名等		合・否等の別			
						1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
						1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
						1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
						1次 : 合格・不合格・不明 最終 : 合格・不合格・不明			
職 業 と し て 助 産 師 を 選 択 し た 理 由 ・ 動 機									
趣 味 ・ 特 技									
卒論(又はゼミ) の テ ー マ									
ク ラ ブ 活 動 (サークル活動)									

※ 記入上の注意

- 1 記入は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。数字は算用数字で書いてください。その他該当するものは丸で囲んでください。「年」は和暦で記入してください。
- 2 年齢は、令和4年3月31日現在で記載してください。その他の箇所については、令和3年6月1日現在で記載してください。
- 3 「学歴」欄には、学校名は記入しないでください。



## 5 受験手続

### (1) 受験申込書類

- ア 令和3年度大分県職員（助産師）採用選考試験申込書
  - イ 令和3年度大分県職員（助産師）採用選考試験受験票
  - ウ 面接カード
  - エ 助産師免許取得済の者にあつては、その免許証の写し（A4サイズに縮小のこと）
- ※ 上記ア及びイに貼付する写真は、申込前3箇月以内に撮影した脱帽、正面向きで本人と明瞭に確認できるものとします。
- } 各1部

### (2) 申込書の提出

所定の申込書等に必要事項を記入し、受験票の所定欄に63円切手を貼付のうえ、下記により申し込んでください。なお、受験票を大分県ホームページ（病院局のページ）から印刷した場合は、官製はがきの裏面に貼付のうえ提出してください。

郵送の場合は、封筒の表左側に「大分県職員（助産師）採用選考受験」と赤書きし、郵便局の窓口にて持参して簡易書留の手続を行い、簡易書留の受領証を受験票が届くまで保管してください。

(申込先) 大分県病院局 大分県立病院事務局総務経営課人事班  
〒870-8511 大分市豊饒2丁目8番1号

(申込期間) 令和3年6月14日（月）から7月2日（金）まで（日曜日、土曜日及び祝日を除く。）の8時30分から17時15分まで。

なお、郵送による場合は、7月2日（金）までの消印があるものに限り受け付けます。

### (3) 申込者への受験票の郵送等

大分県病院局が申込書を受理したときは、7月上旬に申込者に受験票を郵送します。

なお、7月16日（金）までに受験票が届かない場合は、大分県立病院事務局総務経営課人事班に問い合わせてください。

## 6 採用予定者数

2人

## 7 採用時期

採用予定時期は、原則として令和4年4月1日です。

なお、令和4年4月1日現在における職員定数の状況によっては、年度内の一定期間、臨時的任用職員として任用する場合があります。

また、免許取得見込みの人については、令和4年4月1日から臨時的任用職員として任用された後、職員定数状況を考慮のうえ、令和4年5月1日以降に正規職員として任用されます。

## 8 勤務予定場所

大分県立病院、総合周産期母子医療センター等に勤務し、助産業務に従事します。

## 9 給与

初任給として月額、大卒218,100円、短大3卒209,800円（令和3年4月1日現在）のほか、扶養手当、住居手当、通勤手当、時間外勤務手当、期末手当、勤勉手当等が勤務態様等に応じて支給されます。

なお、職歴等を有する者は、条件に応じて加算されます。

## 10 問合せ・連絡先

大分県立病院事務局総務経営課人事班  
〒870-8511 大分市豊饒2丁目8番1号  
電話097-546-7282

(試験会場案内図)

