

令和4年度

大分県職員
(病院薬剤師)

採用選考試験

受験案内

◇受付期間◇

4月25日(月)～5月31日(火)

◇選考試験日◇

6月18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 大分市豊饒二丁目8番1号

電話 097-546-7282

1 選考対象職及び職務の内容

薬剤師（大分県立病院に勤務し、薬剤業務等に従事します。）

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) 昭和48年4月2日以降に生まれた者

(2) 薬剤師法に規定する薬剤師の免許を有する者又は令和5年6月30日までに取得見込みの者

(3) 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条に該当しない者

(4) 令和5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5年6月30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
論文試験 (100点)	職務の遂行に必要な論理性、表現力等についての筆記試験	令和4年6月18日(土) 受付 8:00～8:20 論文試験 8:40～9:40 面接試験 10:40～	大分県立病院 (大分市豊饒二丁目8番1号)
面接試験 (300点)	公務員及び薬剤師としての適格性、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、7月8日(金)午前9時に大分県立病院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する。

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(平成13年大分県条例第45号)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。

5 受験手続

(1) 受験申込書類

- ア 令和4年度大分県職員（病院薬剤師）採用選考試験申込書
- イ 令和4年度大分県職員（病院薬剤師）採用選考試験受験票
- ウ 面接カード
- エ 薬剤師免許取得済の者にあつては、その免許証の写し
（A4サイズとすること。）

各1部

※ 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します。

(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「職員（病院薬剤師）採用選考受験」と赤書きし、郵便局の窓口を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 大分市豊饒二丁目8番1号

（申込期間） 令和4年4月25日（月）から5月31日（火）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、5月31日（火）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、6月上旬に申込者に受験票を郵送します。

なお、6月13日（月）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名

7 採用時期

採用予定時期は、原則として令和5年4月1日です。

なお、免許取得見込みの人については、令和5年4月1日から臨時的任用職員として任用された後、令和5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

大分県立病院に勤務し、薬剤業務等に従事します。

9 給与

初任給として月額 216,800 円（6年制大学新卒者の場合）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、職歴等を有する人は、条件に応じて加算されます。

10 問合せ・連絡先

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 大分市豊饒二丁目8番1号
電話097-546-7282

【表：下段】

令和4年度 大分県職員（病院薬剤師）採用選考試験受験票

※受験番号		<p>(写 真)</p> <p>写真の裏に氏名を記載してください。 (縦4cm×横3cm)</p> <p>令和 年 月 撮影</p>
(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 論文試験	受付時間 令和4年6月18日(土) 8時00分～ 8時20分	
	論文試験 8時40分～ 9時40分	
2 面接試験	受付時間 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分	
	試験時間 時 分～ 時 分の内20分間	
3 試験会場	大分県立病院	

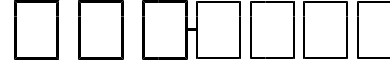
受 験 心 得

- 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、
ゴミは全て持ち帰ってください。
- 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。
- 試験会場は、屋外を含め敷地内全て禁煙です。
- 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。

【裏：下段】

申込みの際、
必ず63円切
手を貼つて
ください。

郵便はがき



(宛先)

(同居人)

様方

様

【差出人】

〒870-8511

大分市豊饒二丁目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	病院 薬剤師	受験 番号		ふりがな		(性 別 任 意 別)	
生年月日		昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)					
学 歴	最終 学歴	学校名	学部・学科	卒見・卒業等の別 (学年) 卒見・卒 在・中退		在学期間 年月 年月 ~	
		学校名	学部・学科	卒業		在学期間 年月 年月 ~	
	その 前	学校名	学部・学科	卒業		在学期間 年月 年月 ~	
		学校名	学部・学科	(学年) 卒・中退		年月 年月 ~	
職 歴		病院・施設名等	業務内容	勤務形態		在職期間	
				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 ~	
				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 (薬剤師免許を含む)		名 称	取得年月日	名 称	取得年月日		
県立病院を志望 した理由・動機							
趣味・特技							

※ 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ご記入ください。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5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4年6月1日現在で記載してください。

