

令和8年度

瀬戸内市立瀬戸内市民病院  
職員採用候補者選考試験受験案内

【 言語聴覚士 】

瀬戸内市民病院

**受付期間** 令和8年4月30日（木）まで  
**試験日時** 一次試験 令和8年5月15日（金）14：30～  
二次試験 令和8年5月22日（金）（時間は別途通知）

瀬戸内市民病院では、令和8年7月以降採用予定の職員を次のとおり募集します。

### 1. 採用予定人員

言語聴覚士 . . . 1名

### 2. 採用予定日

令和8年7月1日以降で協議により決定

### 3. 受験資格

言語聴覚士免許取得者  
昭和41年4月2日以降に生まれた人

#### ◎ 注意事項

次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ア) 日本国籍を有しない人
- イ) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項（次の3項目）に該当する人
  - ・ 拘禁刑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人
  - ・ 瀬戸内市職員として、懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
  - ・ 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人

### 4. 試験の方法

#### 第一次試験

試験区分	科目	形式	時間	内容
言語聴覚士	作文試験	記述式	60分	課題は当日出題

#### 第二次試験

試験区分	科目	形式	時間	内容
言語聴覚士	人物試験	面接	—	個別面接

## 5. 試験場所

瀬戸内市邑久町山田庄845-1

瀬戸内市民病院

## 6. 受験手続

### ☆ 提出書類

- \* 受験申込書（市民病院指定のもの）
- \* 受験票（市民病院指定のもの）
- \* 資格免許証の写し
- \* 最終学校の卒業証明書
- \* 最終学校の成績証明書

### ☆ 当院指定の受験申込書及び受験票について

受験申込書及び受験票は、瀬戸内市民病院ホームページからダウンロードしてください。なお、ダウンロードできない場合は、瀬戸内市民病院事務局で交付します。

### ☆ 応募方法

（郵送の場合）

〒701-4246 瀬戸内市邑久町山田庄845-1

瀬戸内市民病院 事務局 宛

※封筒の表に「受験申込書類在中」と朱書きの上、郵送してください。

（持参の場合）

瀬戸内市民病院 事務局

### ☆ 応募受付期間

- ▼ 令和8年4月30日（木）必着
- ▼ 持参の場合は、平日午前8時30分から午後5時まで
- ▼ 試験日時等は、応募者に個別に通知します。

※記入もれなど書類不備の場合は、受付できないこともありますので、注意してください。

## 7. 勤務条件

### ★ 給与

職 種	学 歴 等	採用時の給料月額 (参考：令和8年4月)
言語聴覚士	大学卒	239,800円
	短大卒	232,900円

※上記から職務経験年数に応じて加算があります。

※給与改定により、若干変更の可能性あります。

### ★ 諸手当

扶養手当、通勤手当、住居手当及び期末・勤勉手当等

### ★ 勤務時間

シフト勤務（週休2日制）

1週につき38時間45分勤務

### ★ 休暇

年次休暇（年20日、残日数は20日を限度として翌年に繰越。ただし、採用の年は採用月により付与日数が変わります〔7月1日採用の場合は10日〕。その他に特別休暇（夏季休暇（5日）〔7月1日採用の場合は4日〕、婚姻、産前・産後、子の看護、忌引等）、年末年始休暇、育児休業、介護休暇などがあります。

### ★ その他

条例により、職員の定年は64歳です。

#### 【お問い合わせ先】

瀬戸内市邑久町山田庄845-1

瀬戸内市立瀬戸内市民病院 事務局

電話（0869）22-1234

8：30～17：15（土・日曜日、祝日を除く）