

令和5年度

宮崎県診療放射線技師選考採用試験案内

宮崎県理学療法士選考採用試験案内

宮崎県作業療法士選考採用試験案内

令和5年10月30日
宮崎県病院局経営管理課

※ 第1次試験は「SPI3」(基礎能力検査及び性格検査)を使用します。

◎ 受験期間

令和5年10月30日(月)から11月30日(木)まで
のうち受験者が選択する日

※希望日に受験できない可能性があるため、早めに受験予約をしてください。

◎ 受験会場(テストセンター)

オンライン会場(自宅などでパソコンを用意し、オンラインで監督者と接続し受験する会場)

リアル会場(全国主要都市に設置された会場へ来場し、対面の監督のもと受験する会場)

※上記の対応が困難な方は、11月29日(水)に宮崎県庁で実施します。詳細は当試験案内2ページ「3 試験の期日、会場及び合格発表」の(2)カを御確認ください。

◎ 受付期間 令和5年10月30日(月)～11月24日(金)

◎ 申込方法

※次の(1)及び(2)の手続きが必要です。

(1) インターネット(簡易申請)によるエントリー

次の申込フォーム(URL又はQRコード)から簡易申請のページにアクセスできませんので、必要事項を入力してください。

【申込フォームURL】

<https://shinsei.pref.miyazaki.lg.jp/JSmMyGUI>



左のQRコードをお手持ちのスマートフォンで読み取ってください。

(2) 必要書類の提出

申込書、面接カード、資格免許証の写し、返信用封筒を以下の受験申込先へ提出してください。

※詳細は当試験案内の3ページ「5 申込方法等」を御確認ください。

注1 第1次試験の可否は個別に通知(電子メール送信)する他、県庁ホームページにて公表します。

注2 第1次試験合格者は、個別面接を行います。(面接の詳細な日程は、第1次試験の合格通知の際にお知らせします。)

注3 試験日程等が変更になる場合があるほか、面接試験を遠隔地にいる受験者と面接者とがインターネットを介して互いの顔を見ながら行う面接(以下「WEB面接」という。)で行う場合があります。これらの場合は、事前にお知らせします。

[問い合わせ先・受験申込先]

〒880-8501

宮崎市橋通東1丁目9番18号 宮崎県病院局経営管理課

電話(直通) 0985(26)7080

令和5年度宮崎県診療放射線技師・理学療法士・作業療法士選考採用試験案内

宮崎県病院局経営管理課

1 採用職種、採用予定人員、勤務地及び職務内容

採用職種	採用予定人員	勤務地	職務内容
診療放射線技師	1名程度	県立病院等 (県立宮崎病院、県立日南病院、県立延岡病院、 県立こども療育センター、 その他県の機関)	左記の勤務地において勤務し、それぞれの専門的業務に従事します。
理学療法士	1名程度		
作業療法士	1名程度		

2 受験資格

(1) 免許、年齢等

採用職種	免許	年齢等
診療放射線技師	診療放射線技師の免許を有する者（令和5年度の国家試験に合格し、免許取得見込みの者を含む。）	昭和59年4月2日以降に生まれた者
理学療法士	理学療法士の免許を有する者（令和5年度の国家試験に合格し、免許取得見込みの者を含む。）	
作業療法士	作業療法士の免許を有する者（令和5年度の国家試験に合格し、免許取得見込みの者を含む。）	

(2) その他

地方公務員法第16条の次の規定に該当する方は受験できません。

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 宮崎県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

3 試験の期日、会場及び合格発表

(1) 試験の期日、会場及び合格発表

試験期日	試験会場	合格発表
≪第1次試験（SPI3）≫ 令和5年10月30日（月）から11月30日（木）までのうち、受験者が選択する日 <u>※申込をいただいた方から順次、SPI3の御案内をします。</u>	テストセンター （オンライン会場 又はリアル会場）	12月6日（水）に 県庁ホームページ にて掲載するほ か、結果をメール で通知します。
≪第2次試験（面接試験）≫ 令和5年12月16日（土）	宮崎県庁防災庁舎 （宮崎市橘通東1 -9-18）	第2次試験実施 後、令和5年12月 下旬までに県庁ホ ームページにて掲 載するほか、合格 者に文書通知しま す。

※ 面接試験をWEB面接で行う場合があります。なお、WEB面接で行う場合は、その方法について個別に連絡します。

(2) SPI3の受験方法

ア 申込をいただいた方から順次、メールにて受験案内を送付します（通常、申込書が当局に到着した後3日以内にメールを送信します。）。申込書を提出した後4日以内にメールが届かない場合は、「10 問い合わせ先」まで御連絡ください。

※ メールを受信拒否を設定している場合は、SPI3自動送信メールアドレス（noreply_tc@arorua.net）及び病院局経営管理課のメールアドレス（keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp）を受信できるようにしておいてください。

イ 上記アの受験案内に記載しているURLからWEBに進み、テストセンター受験を選択してください。テストセンターはリアル会場とオンライン会場があり、いずれかを選択してください。なお、当該受験期間には宮崎県にはリアル会場は設置されません（リアル会場は九州内では福岡市のみです。）。リアル会場にて受験できない場合はオンライン会場を選択してください。オンライン会場では、Webカメラを通じて試験官が本人確認を行い、SPI3を受験することとなります。

ウ SPI3の受験可能期間は、10月30日（月）から11月30日（木）までです。

エ 受験可能期間に受験できない場合は、第2次試験を受験できません。早めに受験予約を行い、必ず指定の期日までに受験してください。

オ なお、オンライン会場はタブレットPC及びスマートフォンでの受験には対応していませんので、必ずWebカメラ付きPCで受験してください。その際、対応しているブラウザは「Google Chrome」のみです。受験までには御自身のP

Cにインストールされるか、既にインストールされているPCを必ず準備してください。

カ テストセンター受験（リアル会場又はオンライン会場）を原則とします。ただし、テストセンター受験が困難な場合は、11月29日（水）に宮崎県庁にてSPI3を行いますので、受験困難な旨を11月22日（水）までに、必ず上記アの受験案内に記載のメールアドレス宛又は電話で連絡してください。

【第1次試験会場案内（運営会社ホームページ）】

◎ テストセンター会場

全国のテストセンター会場については、株式会社リクルートマネジメントソリューションズのホームページを御覧ください。

テストセンターホームページアドレス

<https://www.spi.recruit.co.jp/testcenter/>



4 試験種目及び配点

【第1次試験】

SPI3（基礎能力検査）【200点】

※ 性格検査は採点を行いません。

【第2次試験】

面接試験及び書類審査 【300点】

個別面接（20分程度）と申込書類の審査を行います。

5 申込方法等

※次の(1)及び(2)の手続きが必要です。

(1) インターネット（簡易申請）からのエントリー

次の申込フォームから必要事項を御入力ください。

【申込フォームURL】

<https://shinsei.pref.miyazaki.lg.jp/JSmMyGUI>

※ 上記URLを御入力いただくか、QRコードをお手持ちのスマートフォン等で読み取ってください。

※ 携帯電話会社のメールアドレス（例：末尾が@docomo.ne.jp、@ezweb.ne.jp及び@softbank.ne.jp）は、文字数制限等により、当局からのメールが届かないことがあるため、申込書には、携帯電話会社のメールアドレス以外のメールアドレス（例：末尾が@gmail.com、@yahoo.co.jp及び@outlook.jpなど）を記入してください。



(2) 書類提出

提出書類（追跡が可能な送付方法（例：簡易書留、レターパック）又は持参）

ア 申込書 1通（別紙「申込書」を使用すること。本人直筆とし、写真を貼付すること。申込フォームに入力したメールアドレスと同じメールアドレスを必ず記載すること。）

イ 面接カード 1通（別紙「面接カード」に本人直筆で記入すること。）

ウ 資格免許証の写し

各職種免許証の写し（A4版、白黒） 1通

※ 免許を取得見込みの場合は提出不要（別紙「申込書」の「資格・免許」欄に取得見込み時期を記入すること。）

エ 返信用封筒 1通（定型封筒（長形3号程度）に84円切手を貼付の上、返信先住所・氏名を記入すること。）

(3) 申込受付期間

令和5年10月30日（月）～11月24日（金）

※ 直接持参の場合の申込受付は、月曜日から金曜日までの午前8時30分から午後5時15分までです。郵送の場合は、締切日当日の消印有効となります。

(4) 申込先

〒880-8501

宮崎市橋通東1丁目9番18号 宮崎県病院局経営管理課

TEL 直通 0985（26）7080

(5) その他 提出された書類は返却いたしません。

6 給与・勤務条件等

(1) 給与

給与は原則として次の給料が支給されるほか、通勤手当、住居手当等の諸手当がそれぞれの支給条件に応じて支給されます（令和5年4月1日現在）。

ア 給料

新卒者（短大（3年）新卒の場合） 181,100円

経験者（短大（3年）卒で経験年数3年の場合） 199,500円

※ この金額は、例年民間給与に準拠し、見直される仕組みになっています。

※ この金額は、新規卒業者又は経験年数3年を基準にした場合であり、個々の採用者の学歴、職務経験年数に応じた給料が支給されます（例：大学新卒の場合 191,500円）。

イ 諸手当（主なもの）

住居手当・・・借家等に住む場合

通勤手当・・・交通機関等を利用する場合

期末・勤勉手当・・・1年間に給料などの4.4か月分

扶養手当・・・扶養親族がいる場合

(2) 勤務条件等

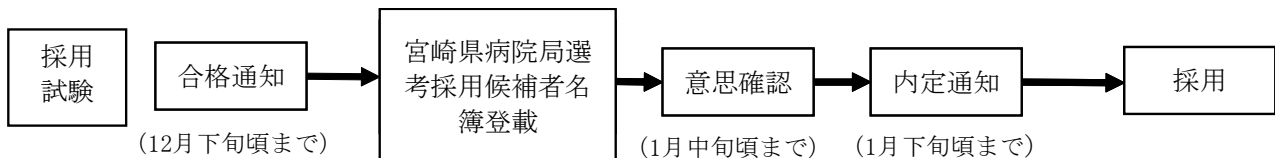
勤務体制は、週休2日制です。

休暇は、年20日間の年次休暇（初年度は規程に基づく日数）のほか、規程に基づく有給休暇（夏季休暇、結婚休暇、出産休暇、配偶者の出産休暇、介護休暇、子の看護休暇等）があります。

7 合格から採用まで

合格者は、採用職種ごとに作成する宮崎県病院局選考採用候補者名簿（以下「選考採用候補者名簿」という。）に成績順に搭載します（原則として1年間有効）。そして、この名簿の中から内定者を決定します。

合格者数は合格発表後の辞退等を考慮して、原則として採用予定数よりも多く決定されます。試験に合格しても成績が下位等の場合は採用されない場合があります。



※名簿搭載以降の（ ）内の日程は、現時点での、成績上位者の場合の予定です。

8 採用予定日

(1) 受験資格に記載されている免許を取得見込みの者

内定者（免許取得が要件）は、令和6年4月以降採用の予定です。

(2) 受験資格に記載されている免許を有する者

内定者は、令和6年4月1日採用の予定です。

9 試験結果の開示について

この試験の結果については、個人情報保護に関する法律（平成15年法律第57号）第69条第2項第1号の規定に基づく口頭による開示請求をすることができます。

受験者本人（代理人は不可）が受験票及び本人であることを証明する顔写真付きの書類（運転免許証、旅券、学生証等）を持参の上、午前8時30分から午後5時15分までの間に病院局経営管理課へ直接おいでください

※ 土曜日、日曜日、祝日及び年末年始の休日には、受け付けしていません。

※ 電話、はがき等による開示請求はできません。

開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
受験者本人	得点及び順位	合格発表の日から起算して6月の間	病院局経営管理課 (県庁防災庁舎6階)

10 問い合わせ先

宮崎県病院局経営管理課 人事・管理担当

TEL 直通 0985(26)7080

令和5年度宮崎県診療放射線技師・理学療法士・作業療法士選考採用試験
申込書

注：受験番号欄は記入不要です。

写真貼付

- ・4 cm × 3 cm
- ・申込前6か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
- ・写真裏面に氏名を記入
- ・カラー写真

試験種類	※いずれかに○をしてください。 診療放射線技師・理学療法士・作業療法士		
受験番号		試験会場	宮崎市
ふりがな (自署) 氏名		性別(※1)	生年月日・年齢(R6.4.1現在) 昭和 年 月 日生(満 歳) 平成
現住所	〒 —	電話番号	— — 携帯 — —
その他連絡先	〒 — ※現住所と同様の場合は記載不要	メールアドレス(必須)	— @ ※ Gmail や Yahoo メールなどのメールアドレスを記入すること。文字を判別できるよう、丁寧に記載すること。
学歴 (中学校以上) (※2)	学校名	学部・学科名	在学期間
	中学校	—	年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
職歴 (新卒者はアルバイトも記入) (※3)	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
資格・免許	年 月	診療放射線技師免許・理学療法士免許・作業療法士免許	取得 ・ 取得見込 ※該当するものに○をすること
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

(注1) 性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

(注2) 学歴・職歴については、できる限り空白期間がないように記入してください(専門学校の在学期間や在学期間等についても記入すること)。

(注3) 職歴については、病院(会社)名のみならず、診療科(所属部署)まで記入してください。

面接カード

注：受験番号欄は記入不要です。

令和 年 月 日 現在

試験種類	※いずれかに○をしてください。 診療放射線技師・理学療法士・作業療法士	氏名	ふりがな -----
受験番号		氏名	
〔他の試験の受験状況〕 <input type="checkbox"/> 右記試験を受ける（受けた） <input type="checkbox"/> 宮崎県職員採用試験のみ（理由）		<input type="checkbox"/> 独立行政法人国立病院機構 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> その他の公立病院 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 大学附属病院 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 民間病院 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> 進学予定 (<input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外) (<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他)	
〔志望動機〕			
〔課外活動（部活動、生徒会活動、スポーツなど）〕 ※中学校以後の活動を記載			
時 期	活動の内容	備考（務めた役職、公式戦での戦績、実績など）	
〔ボランティア〕		〔趣味〕	
〔最近関心を持った事柄〕			
〔自己PR〕			

〔注〕 □については、該当するものにレ印をつけること。