

令和4年度

大分県職員

(医療ソーシャルワーカー)

採用選考試験

受験案内

◇受付期間◇

5月13日(金)～6月17日(金)

◇選考試験日◇

7月9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

医療ソーシャルワーカー（大分県立病院に勤務し、患者相談支援や地域医療連携業務等、県立病院事務局職員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) 社会福祉士及び介護福祉士法第28条に基づく登録を受けている者又は令和5年5月31日までに登録見込みの者
- (2) 昭和58年4月2日以降に生まれた者
- (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。

※ 令和5年5月31日までに上記(1)の登録を受けなかった場合には、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
教養試験 (択一式) (40点)	公務員として必要な一般的知識及び知能（言語能力、数的能力）についての択一式による筆記試験	令和4年7月9日(土) 受付 8:00～8:20 教養試験 8:40～9:40	大分県立病院 (大分市豊饒二丁目8番1号)
専門試験 (記述式) (120点)	人体の構造と機能及び疾病、心理学理論と心理的支援、相談援助の基盤と専門職、相談援助の理論と方法、地域福祉の理論と方法、社会保障、高齢者に対する支援と介護保険制度、障害者に対する支援と障害者自立支援制度、児童や家庭に対する支援と児童・家庭福祉制度、低所得者に対する支援と生活保護制度、保健医療サービス、就労支援サービス、権利擁護と成年後見制度等についての記述式による筆記試験	専門試験 10:10～11:40 面接試験 13:00～	
面接試験 (240点)	公務員及び医療ソーシャルワーカーとしての適格性、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5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るので、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、開示場所に来てください。

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]

教養試験の得点は、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。

$$\text{標準点} = \text{配点割合} (0.4) \times \left[ \frac{\text{粗点} - \text{平均点}}{\text{標準偏差}} \right] \times 15 + 50$$

## 5 受験手続

### (1) 受験申込書類

- ア 令和4年度大分県職員（医療ソーシャルワーカー）採用選考試験申込書
- イ 令和4年度大分県職員（医療ソーシャルワーカー）採用選考試験受験票
- ウ 面接カード
- エ 社会福祉士登録済みの人にあつては、その登録証の写し  
（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「大分県職員（医療ソーシャルワーカー）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5月13日(金)から6月17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、6月17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、6月下旬に申込者に受験票を郵送します。

なお、7月1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5年4月1日です。

登録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る。

## 8 勤務予定場所

大分県立病院に勤務し、患者相談支援や地域医療連携業務等に従事します。

## 9 給与

初任給として月額188,700円(令和4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

## 令和4年度 大分県職員（医療ソーシャルワーカー）採用選考試験申込書

私は、大分県職員(医療ソーシャルワーカー)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)	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 80%; margin: auto;"> <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> </div>
氏名 (自筆)	
生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和                      年                      月                      日生 <input type="checkbox"/> 平成	
合格通知のあて先〔〒                      〕	
〔同居先                                              方〕	国 籍 等
〔携帯電話等                      -                      -                      〕	<input type="checkbox"/> 日本国籍
〔電 話                      -                      -                      〕	<input type="checkbox"/> 外国籍
上記以外の連絡先〔〒                      〕	国籍                      在留資格
〔同居先                                              方〕	※受付月日
〔電 話                      -                      -                      〕	

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 〃                      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 〃                      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	
前々職			年                      月 ~                      年                      月	
資格				
社会福祉士資格			平成                      年                      月                      日 <input type="checkbox"/> 登 録 令和                      年                      月                      日 <input type="checkbox"/> 登録見込	

令和4年度 大分県職員（医療ソーシャルワーカー）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 年 月 撮影
(ふりがな)		
氏 名		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成	
1 教養試験 及 び 専門試験	令和4年7月9日(土)	
	受付時間	8時00分～ 8時20分
	教養試験	8時40分～ 9時40分
	専門試験	10時10分～ 11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です。  
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。

# 面接カード(表)

大分県病院局

試験区分	医療ソーシャルワーカー	受験番号		ふりがな		(任意別)	
				氏名			

生年月日		昭和・平成		年	月	日生	(満 歳)		
学歴	最終	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 ~			
	その前	学部・学科		卒業		在学期間			
				( 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 <small>(社会福祉士資格を含む)</small>		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。
- 3 「学歴」欄には、学校名は記入しないでください。

