**江 別 市 立 病 院**

# 令和８年度
# 江別市職員採用試験案内
# （診療放射線技師）
# 【資格取得見込者の部】

◇募集職種　診療放射線技師

◇試 験 日　令和８年１１月４日（水）

◇受付期間　令和８年９月２５日（金）～令和８年１０月２１日（水）（必着）
※ 「簡易書留」として郵送してください。

１　試験区分、職種および職務内容

| 試　験　区　分 | 職　　種 | 職　務　内　容 | 採用予定数 |
|---|---|---|---|
| 診療放射線技師の部 | 診療放射線技師 | 市立病院放射線科に配属され、放射線業務に従事します。 | 若干名（※） |

※令和８年１１月９日実施の試験＜診療放射線技師（有資格者の部）＞と合わせて若干名を予定しています。

２　受験資格

| 試 験 区 分 | 職種 | 年　齢 | その他の要件 |
|---|---|---|---|
| 診療放射線技師の部 | 診療放射線技師 | 平成３年４月２日以降に生まれた方 | 令和９年４月までに診療放射線技師免許を取得見込の方 |

○※ 次のいずれかに該当する方は、受験できません。（地方公務員法第１６条）
1 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方
2 江別市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過しない方
3 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方

## 3　試験方法および内容

### （1）適性検査

| | |
|---|---|
| 検　査　方　法 | 面接試験の参考資料とするために実施いたします。<br>５肢択一式、１５０問、回答目安時間は１５分～２０分です。<br>履歴書記載のメールアドレスへ URL 等を送信いたしますので、<br>令和８年１０月２８日（水）までに自宅等のパソコン又はスマートフォンで<br>受検してください。 |

### （2）試験

| | |
|---|---|
| 日　　時 | 令和８年１１月４日（水）<br>午前１１時００分着席（午後４時頃終了予定） |
| 会　場（予定） | 江別市立病院２階会議室２ |
| 試　験　内　容 | 小論文試験、面接試験 |
| 試　験　当　日<br>の　持　ち　物 | ①受験票　　②ボールペン（黒）<br>③ＨＢの鉛筆またはシャープペンシル　④消しゴム |

## 4　受験申込み手続き

| | |
|---|---|
| 提　出　書　類 | 次の書類を提出してください。<br>①江別市職員採用試験申込書（市指定様式）<br>②自己紹介書（市指定様式）<br>③最終学校卒業（見込）証明書<br>④学業成績証明書<br>⑤受験票（市指定様式・８５円切手貼付）<br>《記入要領》<br>(1) 申込書、自己紹介書、受験票とも本人が自筆で記入し、文字はかい書、数字を記入する場合は算用数字を使用してください。<br>(2) 申込書には、６か月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向きの写真（たて 4.5cm よこ 3.5cm 程度）を貼付してください。<br>(3) 記載事項に誤りがありますと、採用候補者として資格を失うことがあります。<br>(4) 欄が不足の場合は余白を利用して記入してください。<br>(5) 提出された書類に不備があった場合は、申込みを受け付けず、書類を返送することがあります。<br>(6) いったん受付けた申込書は、返却しかねますのでご了承ください。<br>(7) 申込書記入欄別の注意<br>・「氏名」「生年月日」は戸籍に記載されている内容に基づき記入してください。<br>・「現住所」「通知の際の連絡先」「緊急連絡先」は正確に、方書のある場合は方書を、電話のある場合は番号を（呼出しの場合は「○○方呼」として）記入してください。<br>・電話番号は、日中連絡がつく番号（携帯など）を記入願います。（申込書の内容を確認する場合があります。）<br>・メールアドレスは、適性検査の URL 等を送信するため、正確にご記入ください。<br>・「職歴及び在家庭期間」欄は義務教育（中卒）後の在学期間以外の期間のことをもれなく順に記入してください。職歴はごく短期間のアルバイトを除き自営家業手伝、臨時雇用等も含めてください。「所属部課名」は当該勤務先での最終のものとします。 |
| 受　付　期　間 | 令和８年９月２５日（金）～令和８年１０月２１日（水）（必着） |
| 提　出　方　法 | 郵送（簡易書留と指定してください）。 |
| 提　　出　　先 | 〒067-8585　江別市若草町６番地<br>江別市立病院　事務局総務課職員係 |
| 注　意　事　項 | ・受験票のはがきは、宛名面に８５円切手を貼付し、受験者の住所と氏名を記入して申込書と同封してください。<br>・市ホームページから受験票をダウンロードする場合は、通常はがきの裏面に受験票を印刷の上、宛名面に受験者の住所と氏名を記入して同封してください。<br>・記入する際は、消せないボールペンを使用してください。 |

## 5　合格から採用まで

（1）合格者は、令和９年４月１日以降採用される予定です。
（2）合格者には健康診断を受診いただきます。別途お知らせします。（会場：江別市立病院）
（3）受験資格がないことが判明した場合（受験資格を見込みで受験する場合において今年度末までに受験資格を満たさない場合を含む。）は、合格を取り消すことがあります。
（4）申込書記載事項の不実等が判明した場合には、合格を取り消すことがあります。
（5）試験の受験及び採用に伴う旅費は、一切支給しません。

## 6　待　遇　等

（1）給与等の概要　（令和８年４月１日現在）
初任給は次のとおりです。
なお、学歴・職歴等により給料を決定いたします。

| 職　　種 | 給　　料 |
|---|---|
| 診療放射線技師<br>（大学４年制卒業後ただちに採用された場合） | ２３９，８００円 |

・要件により支給される手当
扶養手当、通勤手当、住居手当、時間外勤務手当、特殊勤務手当など
・その他の手当
期末・勤勉手当　　（６月、１２月）
寒冷地手当　　（１１月～３月）

（2）昇給　年１回（勤務成績に応じて昇給します。）
（3）休日　週休２日制
（4）休暇
年次休暇　　：年間２０日（翌年に２０日を限度に繰り越すことが可能。最大４０日）
ただし、付与日数は採用日によって異なります。
その他の休暇：病気休暇、忌引休暇、結婚休暇、産前休暇、産後休暇、配偶者出産休暇など
（5）育児休業制度
地方公務員の育児休業等に関する法律の規定に基づき、養育する子が３歳になるまでの間、育児休業を取得することができます。（休業期間中は無給、ただし共済組合から一部手当の支給あり）
（6）福利厚生
年１回の健康診断、レクリエーション事業のほか、部活動（野球、卓球等）などもあります。また、温泉、映画、演劇等の助成も行なっているほか、江別市が加入している北海道市町村職員共済組合が実施している各種共済事業（宿泊施設助成、総合健診、短期人間ドックなど）を利用することもできます。

## 8　試験結果の提供について

この採用試験の結果については、不合格となった方に限り、請求が可能です。

| | |
|---|---|
| 請求ができる方 | 採用試験の不合格者 |
| 提 供 期 間 | 試験結果通知後１か月間 |
| 提 供 内 容 | 得点及び総合順位 |
| 請 求 の 方 法 | 郵送等の方法で請求することができます。提供を希望される場合は市立病院事務局総務課職員係までお申し出ください。 |

受験手続きなどのお問い合わせは…
〒０６７－８５８５　北海道江別市若草町６番地
江別市立病院　事務局総務課職員係
電話　０１１（３８２）５１５１