



令和5年度 福岡市立病院機構職員募集案内 (医療技術職)

令和5年4月24日
地方独立行政法人福岡市立病院機構
運営本部 法人運営課

1 募集区分、採用予定人数及び職務の概要

募集区分	採用予定人数	職務の概要
薬剤師	2名程度	福岡市立こども病院又は福岡市民病院で薬剤師の業務に従事します
臨床検査技師A	3名程度	福岡市立こども病院又は福岡市民病院で臨床検査技師の業務に従事します
臨床検査技師B	1名程度	福岡市立こども病院又は福岡市民病院で臨床検査技師の業務に従事します

- ※ 採用予定人数は変更になることがあります。
- ※ 福岡市立病院機構内（福岡市立こども病院、福岡市民病院）で人事異動をする場合があります。
- ※ 地方独立行政法人の職員につき、身分は地方公務員ではありません。

2 受験資格

募集区分	受験資格
薬剤師	昭和39年4月2日以降に生まれた人で、薬剤師の免許を有する人または令和5年度実施の国家試験で免許取得見込の人
臨床検査技師A	昭和39年4月2日以降に生まれた人で、臨床検査技師の免許を有し、医療機関における臨床検査技師としての業務経験が3年以上(令和5年6月末時点)ある人
臨床検査技師B (注30歳以下)	平成5年4月2日以降に生まれた人で、臨床検査技師の免許を有する人または令和5年度実施の国家試験で免許取得見込の人

注<年齢制限について>

長期勤続によるキャリア形成を図る観点から、特定の年齢を下回る方を募集するものです。
(雇用対策法施行規則第1条の3第1項第3号イに該当)

3 試験の日時、会場、方法等

(1) 第1次試験

日 時	令和5年6月18日(日) ※応募状況等によって、日時が変更となる場合があります。 ※集合時間 10時00分(開場9時30分) ※終了予定時間 11時40分頃 ※集合時間までに試験会場に入室していない人は受験できません。ただし、公共交通機関の不通・遅れによる場合は、当該公共交通機関発行の遅延証明書の提出を条件として、受験を認める場合があります。		
会 場	アクロス福岡(福岡市中央区天神1丁目1番1号) ※応募状況等によって、アクロス福岡以外の会場となる場合があります。 会場の詳細は、後日申込者に送付する受験票に明記します。		
試験方法	募集区分	試験科目	内 容
	薬剤師	専門試験	薬剤師に必要な専門知識に関する筆記試験(記述式)
	臨床検査技師A	専門試験	臨床検査技師に必要な専門知識に関する筆記試験(記述式)
	臨床検査技師B		
合格発表	令和5年6月27日(火) 14時 ※合格者の受験番号を福岡市立病院機構のホームページ(https://www.fcho.jp/)で公表します。		
備 考	申込者には受験票を送付します。6月14日(水)までに受験票が届かない場合は、問い合わせ先にご連絡ください。		

(2) 第2次試験

日 時	募集区分	日 時	
	薬剤師	令和5年7月10日(月)	
	臨床検査技師A	令和5年7月11日(火)	
	臨床検査技師B		
	※第1次試験合格者が多数の場合は、上記以外の日程で試験を実施する場合があります。 ※日時及び会場の詳細は、第1次試験合格者に文書で通知します。		
提出書類	1次試験合格者は、選考の参考といたしますので、以下のとおり、書類を郵送してください。 ○免許取得見込者及び職歴がない方：成績証明書(令和5年4月1日以降証明) ○既卒者：職務経歴書 ○提出期限：7月3日(月)必着 ※間に合わない場合は、ご連絡をお願いいたします。 ○送付先 〒813-0017 福岡市東区香椎照葉5丁目1番1号 福岡市立病院機構 運営本部 法人運営課 採用担当		
試験方法	募集区分	試験科目	内 容
	全区分	□頭試問	面接試験
合格発表	募集区分	日 時	
	全区分	令和5年7月14日(金)14時	
	※合格者の受験番号を福岡市立病院機構のホームページ(https://www.fcho.jp/)で公表します。		

4 申込手続

(1) 受付期間

令和5年5月1日(月)から令和5年6月2日(金)まで ※必着

(2) 提出書類

①令和5年度福岡市立病院機構職員採用試験申込書（医療技術職）

※緊急の際に、電子メール（fcho.saiyo@fcho.jp）でお知らせすることがありますので、連絡のとれるE-mailアドレスを記入してください。

②84円切手を貼った返信用封筒（長形3号封筒）の表に送付先の住所及び氏名を明記したもの

※送付先の氏名には必ず「様」を付してください。

(3) 申込方法

下記申込先に郵送してください。

※封筒の表に「〇〇採用試験申込」と朱書きしてください。

なお、特定記録、簡易書留によらない郵便の事故等については一切考慮しません。

(4) 申込先

〒813-0017 福岡市東区香椎照葉5丁目1番1号
福岡市立病院機構 運営本部 法人運営課 採用担当

(5) その他

提出書類は返却できません。

また、採用試験申込書に記入された個人情報については厳重に管理し、採用試験及び有期職員としての募集案内以外の目的には使用しません。

5 勤務場所

(1) 福岡市立こども病院（福岡市東区香椎照葉5丁目1番1号）

(2) 福岡市民病院（福岡市博多区吉塚本町13番1号）

6 採用予定日

募集区分	採用予定日
薬剤師	令和6年4月1日 ※ただし、令和6年4月1日より前に採用する場合がありますので、前倒し採用が可能な方は採用試験申込書にその旨を記載してください。
臨床検査技師A	
臨床検査技師B	令和6年4月1日

7 勤務条件・福利厚生

(1) 月額給与例

（令和5年4月1日現在）

募集区分	学歴 + 業務経験	給料及び地域手当	勤務実績により支給	月額合計
薬剤師	大学卒（6年）職歴なし	240,020円	17,700円※1	257,720円
	大学卒（6年）業務経験5年	271,040円	17,700円※1	288,740円
臨床検査技師	大学卒（職歴なし）	217,690円	16,536円※2	234,226円
	大学卒（業務経験5年）	253,550円	17,278円※2	270,828円

※1 月1回の日直、月2回宿直を行った場合の金額です。

※2 月2回の夜勤を行った場合の金額です。（勤務実績により支給します）

【初任給について】

採用される方の学歴・職歴に応じて一定の基準により決定します。

業務経験のすべてが、採用後における当機構の職務に直接役立つと認められる場合の例であり、業務経験等によってはこれを下回る場合があります。

【手当について】

住居手当（家賃に限り28,000円上限）、扶養手当、通勤手当、超過勤務手当、業績手当（賞与）等が実情に応じて支給されます。また、定期昇給（年1回）、退職手当制度があります。

【業績手当について】

令和4年度実績：支給月数4.4ヵ月分、年2回6月・12月に分けて支給。

ただし、採用初年度は、基準の勤務期間に満たないため、所定の割合を減じた額となります。

- (2) 勤務時間 一週につき 38 時間 45 分勤務
※配属先により、交代制勤務（夜勤）や宿日直があります。
- (3) 休 暇 年次有給休暇（年度当初に年間 20 日付与）のほか、特別有給休暇（夏季休暇、ボランティア休暇、産前産後休暇など）、病気休暇、介護休暇などがあります。
- (4) そ の 他 福岡市職員共済組合加入（健康保険、年金等）、福岡市職員厚生会加入
※地方公務員ではありません
院内保育園あり（福岡市立こども病院敷地内に設置）

8 合格から採用まで

採用内定者については、免許証の写し、卒業（見込）証明書等を提出していただきます。

なお、受験資格がないこと又は申込書記載事項に事実と異なる記載があった場合には、採用内定を取り消すことがあります。

また、令和 5 年度実施の国家試験の結果、免許を取得できなかった方は、不採用となります。

9 試験結果の開示

この試験の結果については、開示を請求することができます。開示を請求する場合、「応募職種」「受験番号」「氏名」を明記し、以下 2 点を同封いただき、封筒の表に「試験結果の開示請求」と朱書きのうえ、請求先に郵送してください。なお、電話等による請求では開示できません。

- ① 84 円切手を貼った返信用封筒の表に送付先の住所及び氏名を明記したもの
※職員採用試験申込書に記載のある住所以外への送付は行いません。
- ② 本人確認書類（運転免許証等）の写し ※氏名、生年月日、住所が確認できるもの

対象者	開示請求できる人	開示内容	請求期間 ※消印有効	請求先
1 次試験 不合格者	受験者	順位	1 次試験合格発表の日 から 1 ヶ月間	〒813-0017 福岡市東区香椎照葉 5 丁目 1 番 1 号 福岡市立病院機構 運営本部 法人運営課 採用担当
1 次試験 合格者	本人		2 次試験合格発表の日 から 1 ヶ月間	

10 第 1 次試験会場

アクロス福岡（福岡市中央区天神 1 丁目 1 番 1 号）

※応募状況によっては、アクロス福岡以外の会場となる場合があります。

会場の詳細は、受験票を参照してください。

<アクセス>

- 福岡市営地下鉄 空港線
天神駅 16 番出口より徒歩約 3 分
- 福岡市営地下鉄 七隈線
天神南駅 5 番出口より徒歩約 7 分
- 西鉄電車
福岡（天神）駅より徒歩約 10 分
- 西鉄バス
アクロス福岡・水鏡天満宮前より徒歩約 0 分
天神 4 丁目より徒歩約 3 分
中央郵便局前より徒歩約 5 分



11 問い合わせ先

地方独立行政法人福岡市立病院機構 運営本部 法人運営課

TEL : (092) 692-3422

E-mail : fcho.saiyo@fcho.jp