

令和5年度沖縄県病院事業局職員選考採用試験募集要項

1 試験職種、採用予定数及び職務内容

採用区分	試験職種	試験区分	勤務地	採用予定数	職務内容
広域異動職員	看護師	H	全県立病院及び附属診療所	15名程度	左記の勤務地において勤務し、看護関係の業務に従事します。
	作業療法士	I	全県立病院	若干名	左記の勤務地において勤務し、作業療法関係の業務に従事します。
地域異動職員	看護師	H C	中部地域	若干名	左記の勤務地において勤務し、看護関係業務に従事します。
		H N	南部地域	若干名	
		H M	宮古地域	若干名	
		H Y	八重山地域	若干名	

(注1) 試験区分の併願及び変更はできません。

(注2) 地域異動職員は地域を限定して勤務する職員となり、採用された地域以外へ異動することはありません。

(注3) 広域異動職員は地域異動職員以外の職員となります。

(注4) 広域異動職員の勤務地の範囲は、全県立病院及び附属診療所ですが、看護師以外の職種については、原則、全県立病院が勤務地となります。

(注5) 上記の「若干名」については、採用予定数が1名から4名程度までの際に用いています。

2 地域異動職員について

(1) 勤務地の範囲（勤務地は採用された地域に限定されます。）

中部地域	県立中部病院、津堅診療所
南部地域	県立南部医療センター・子ども医療センター、久高診療所、渡嘉敷診療所、座間味診療所、阿嘉診療所、渡名喜診療所、粟国診療所、北大東診療所、南大東診療所、県立精和病院
宮古地域	県立宮古病院、多良間診療所
八重山地域	県立八重山病院、大原診療所、西表西部診療所、小浜診療所、波照間診療所

(2) 採用後の処遇について

主任までの昇任（主査級（主任技師、主任看護師、副看護師長等）以上への昇任がない）となり、一定額以上の昇給もありません。

3 受験資格

(1) 年齢及び免許等 広域異動職員及び地域異動職員の区分によらず、次のア又はイの要件を満たすこと。

ア 看護師を希望する者

昭和38年4月2日以降に生まれた者で、看護師免許を有する者又は令和6年7月末日までに免許を取得する見込みの者

イ 作業療法士を希望する者

昭和63年4月2日以降に生まれた者で、次に掲げる免許等を有する者又は令和6年7月末日までに免許等を取得する見込みの者

- ・作業療法士・・・作業療法士免許

(2) 欠格条項 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条に規定する次の事項に該当する者は、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 沖縄県職員として、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

4 試験の日時及び会場等

日時	科目	内容	会場
令和5年 9月17日（日） 午前10時30分から 正午まで	作文試験	文章による表現力、課題に対する構想力などについて筆記試験を行います。	○沖縄産業支援センター （那覇市字小禄1831番地1） ※注1
令和5年 9月17日（日） 午後1時30分から 午後5時00分まで 9月18日（月）から 9月26日（火）まで ※注2	面接試験	適格性や職務遂行能力等を審査するため、個別面接を行います。	○沖縄産業支援センター （那覇市字小禄1831番地1） ※注2、注3、注4

注1) 試験実施に当たっては、広域異動職員又は地域異動職員の区分によらず、同じ日時及び会場で実施します。

注2) 面接試験は9/17（日）、18（月）を本島外からの受験者を対象とし、そのほかの受験者は9月18日以降の面接試験日のうちいずれか1日を指定します。

注3) 面接試験の会場は沖縄産業支援センターとなりますが、応募状況により同センター以外の会場になる場合があります。試験会場及び面接試験の日時は、受験申込み後に交付される受験票で確認してください。

注4) 試験実施については、台風等の状況により、延期又は中止する場合があります。

延期その他の緊急連絡は、沖縄県病院事業局ホームページ（<https://byoinjigyokyoku.pref.okinawa.jp/>）に掲載します。



5 受験手続

(1) 申 込 先 沖縄県病院事業局病院事業総務課（沖縄県本庁舎4階）
〒900-8570 那覇市泉崎1丁目2番2号 電話 098（866）2832（直通）

(2) 申込方法

ア インターネットによる申込み

沖縄県病院事業局ホームページにアクセスし、ホームページに掲載している「電子申請の操作手順」に従って、受験申込みを行ってください。

イ 郵送による申込み

次に掲げるものを(1)の申込先に簡易書留郵便で郵送してください(直接提出は不可)。その際、封筒の宛名面に「病院事業局試験申込書在中」と朱書きしてください。

(ア) 令和5年度沖縄県病院事業局職員選考採用試験申込書

自筆（黒色ボールペン使用）で記載し、申込み前3月以内に撮影した写真（タテ4cm・ヨコ3cm）を所定のところに貼付してください。

(イ) 郵便はがき又は63円切手を貼った私製はがき

受験票として後日返送するので、表面に受験者の氏名及び受取先住所を明記してください。

(ウ) 受験資格の免許証等の写し（A4規格、縮小コピー可）

受験資格を確認する必要があるため必ず提出してください。ただし、免許等取得見込みの場合は不要です。

(3) 受付期間 令和5年8月1日（火）から令和5年8月23日（水）まで。

ただし、インターネットによる場合は令和5年8月23日（水）23時59分までに申込みが完了したもの、郵送による場合は令和5年8月23日（水）までの消印のあるものだけに限り受け付けます。

(4) 留 意 点 受付後は、試験区分及び受験会場の変更はできません。受験会場は受験票に記載し送付します。

6 合格発表

試験の合格者は沖縄県本庁舎正門及び各県立病院内の掲示板に掲示するとともに、沖縄県病院事業局ホームページに掲載するほか、合格者に通知します。

7 合格発表後の取扱い

(1) 合格者は、令和5年度沖縄県病院事業局職員選考採用候補者名簿に登載されます。

(2) 選考採用候補者名簿の有効期限は、合格発表の日から1年間です。ただし、採用を辞退した者は、選考採用候補者名簿から削除します。

(3) 採用は原則として令和6年4月1日以降（免許等取得見込みの者は、免許等取得後）ですが、それより前に採用されることもあります。

(4) 受験資格がないことが判明した場合には、合格を取り消します。

8 給与等

各学歴卒業後すぐに採用された場合の給料等

採用区分	職種	学歴	給料	給料の調整額	計
広域異動職員	看護師	短大2卒 (2年生専門学校含む)	197,000	4,700	201,700

		短大3卒 (3年制専門学校含む)	204,900	4,700	209,600
		4大卒	213,200	4,700	217,900
	作業療法士	短大3卒 (3年制専門学校含む)	181,100	3,100	184,200
		4大卒	191,500	4,000	195,500
地域 異動職員	看護師	短大2卒 (2年生専門学校含む)	197,000	4,700	201,700
		短大3卒 (3年制専門学校含む)	204,900	4,700	209,600
		4大卒	213,200	4,700	217,900

※ 給料の調整額は、令和5年4月1日時点の額であり変動することがあるほか、各職員の業務の内容、配置部署により異なります。記載されている金額は、代表的な業務、配属部署の場合のものです。

※ 給料は、上の表で示す場合のほか、各人の採用前の職歴や経験年数に応じて決定されます。

※ 地域異動職員の給料は、一定額（約36万円）までの昇給となります。

※ 別途、扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当等が支給条件に応じて支給されます。

例：経験年数5年の方が広域異動職員として採用された場合の、諸々の手当を含めた支給額
看護師 約27～30万円

9 注意事項

- (1) 試験当日は、受験票（はがき）、HB鉛筆数本及び消しゴムを持参してください。
- (2) 提出された申込書等は、合否の別にかかわらず返却しません。
- (3) 試験会場は駐車場を確保していませんので、自家用車、オートバイ等の乗り入れはできません。公共交通機関を利用してください。
- (4) 試験会場には喫煙場所がありませんので、喫煙は全面禁止とします。
- (5) ゴミは試験会場に捨てずに各自必ず持ち帰ってください。
- (6) 受験日の1週間前までに受験票が到着しないときは、沖縄県病院事業局病院事業総務課人事班に連絡してください。

10 試験関係情報の提供（緊急連絡）について

台風等による試験日程の変更及びその他の緊急連絡は、沖縄県病院事業局ホームページに掲載します。

令和5年度沖縄県病院事業局職員選考採用試験 申込書 (1/2)

記入日：令和 年 月 日		試験区分	※募集要項の試験区分を確認の上、 いずれかに○をしてください。 H . I H C ・ H N ・ H M ・ H Y	会場希望受験	※希望する受験会場を記入してください。
ふりがな 氏名	昭和・平成 年 月 日生		男・女	R6.4.1 時点	写真貼付位置 たて よこ 4 cm × 3 cm 写真の裏に 氏名を記入
				歳	
住所	〒 -				
連絡先	TEL	左記以外の 連絡先	氏名及び 本人との関係		TEL
学 歴	学校・学部・学科 (卒業見込を含む)		上段 入学年月日	修学区分	
			下段 卒業年月日		
			年 月 日	卒、卒見、修、転校、 学年中退、 学年休学中	
			年 月 日	卒、卒見、修、転校、 学年中退、 学年休学中	
			年 月 日	卒、卒見、修、転校、 学年中退、 学年休学中	
			年 月 日	卒、卒見、修、転校、 学年中退、 学年休学中	
			年 月 日	卒、卒見、修、転校、 学年中退、 学年休学中	
			年 月 日	卒、卒見、修、転校、 学年中退、 学年休学中	
免 許 ・ 資 格	免許・資格の名称 (取得見込を含む)		取得(予定)年月日		
			年 月 日 取得、 取得見込み		
			年 月 日 取得、 取得見込み		
			年 月 日 取得、 取得見込み		
			年 月 日 取得、 取得見込み		
			年 月 日 取得、 取得見込み		
			年 月 日 取得、 取得見込み		
			年 月 日 取得、 取得見込み		
備考					

令和5年度沖縄県病院事業局職員選考採用試験 申込書 (2/2)

氏名			
職歴	勤務先	上段	入社年月日
		下段	退社年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
	志望動機（なぜ沖縄県病院事業局職員を志望しているのかについて記入して下さい。）		
自己PR（どのように仕事をしていきたいと考えているのかについて記入して下さい。）			
趣味・特技			
[臨時的任用職員募集のお知らせ] 沖縄県病院事業局では、正職員と同時に臨時的任用職員を募集しています。臨時的任用職員として勤務してもよいと思われる方（有資格者に限る）は、右の欄に○印を記入して下さい。なお、このことは、試験の可否に一切関係ありません。			

- 【記入要領】**
- 1 各項目について記入すること。（該当しない場合は「なし」と記入すること。）
 - 2 学歴欄は中学校からの学歴を記入すること。また、卒業見込みも記入すること。
 - 3 免許・資格欄は取得見込みも記入すること。
 - 4 記入欄が不足するときは、複写して使用すること。
 - 5 県立病院での職歴がある場合は、必ず臨任・嘱託等の別を記入すること。