

電話オペレータ（会計年度任用職員（フルタイム・パートタイム））採用試験案内
〔愛媛県立新居浜病院〕

令和8年1月14日
愛媛県立新居浜病院

愛媛県立新居浜病院で勤務する電話オペレータ採用のための試験を次のとおり行います。

- 受付期間 令和8年1月14日（水）8:30～令和8年1月28日（水）17:15
- 試験日 令和8年2月6日（金）～20日（金）
- 試験会場 愛媛県立新居浜病院（新居浜市本郷3丁目1番1号）
- 採用予定日 令和8年4月1日（予定）



1 試験区分、採用予定人員、勤務先及び職務内容

試験区分	採用予定人員	勤務先	職務内容
電話オペレータ （地方公務員法 第22条の2 第1項の会計 年度任用職員）	1人程度	愛媛県立新居浜病院	電話オペレータ業務に従事します。

※ 採用予定人員はフルタイム・パートタイムの合計です。

2 受験資格

- (1)平成20年4月1日までに生まれた者
- (2)地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれにも該当しない者

※ 日々雇用職員として雇用されたことがある方も受験できます。

3 試験の方法等

試験種目	試験の内容
書面審査 面接試験	人物について総合的に評価するため、書面審査及び個別面接を行います。

4 試験の日時、場所

- (1)試験日 令和8年2月6日（金）～20日（金）
- (2)試験実施場所 愛媛県立新居浜病院（新居浜市本郷3丁目1番1号）
- (3)その他 集合時刻などの詳細は、令和8年2月4日（水）までにお知らせします。
連絡がない場合は、病院事務局までお問い合わせください。

5 受験申込み方法

次のとおり、郵送又は下記(2)申込方法に記載の申込先までお持ちいただくかのいずれかの方法で申し込んでください。

※ 他の試験区分との併願はできません。

(1)受付期間

令和8年1月14日（水）～令和8年1月28日（水）（必着）

(2)申込方法

市販の履歴書に必要事項を記入し、履歴書の左上の余白に「電話オペレータ（フルタイム又はパートタイム）」と記載のうえ、下記の提出先へ提出してください。なお、パートタイムを希望の方は、勤務日数・時間もご記入ください。（例：週5日×6時間）

申込み先：愛媛県立新居浜病院総務課会計係

〒792-0042 新居浜市本郷3丁目1番1号

6 採用

試験合格者は、令和8年4月1日以降に採用されます。

7 採用後の勤務条件

(1)任用期間

1 会計年度（令和8年4月1日～令和9年3月31日）内。

勤務成績が良好であれば、最大2回まで再度任用されます（最長3年間）。

その後も公募による採用試験を受験可能です。

※ 任用回数、年齢による応募制限はありません。

(2)勤務時間

《フルタイム勤務》

午前8時30分から午後5時15分までの1日7時間45分×週5日勤務

《パートタイム勤務》

フルタイム勤務の範囲内で設定

※ 交替制勤務の職場においては、これによらない場合があります。

※ 年度途中でのフルタイム・パートタイムの切替え不可。

(3)休日

土曜・日曜・祝日のほか、年末年始（12月29日～1月3日）は休みです。

ただし、一部勤務体制が異なる職場があります。

(4)服務

会計年度任用職員には、次のとおり、地方公務員法の服務の規定が適用されます。

パートタイム勤務の場合は、営利企業への従事等が可能です。職務に専念する義務、信用失墜行為の禁止等の観点や、法定労働時間（週40時間）の超過に係る確認のため、兼業する場合は所属への届出が必要です。

- ・服務の根本基準（第30条）
- ・服務の宣誓（第31条）
- ・法令等及び職務命令に従う義務（第32条）
- ・信用失墜行為の禁止（第33条）
- ・秘密を守る義務（第34条）
- ・職務に専念する義務（第35条）
- ・争議行為等の禁止（第37条）
- ・営利企業への従事等の制限（第38条）

(5) 給与等

- ① フルタイム勤務の場合、1年目は月額197,013円（令和8年1月1日現在）の基本給が支給されます。
- ② パートタイム勤務の場合の月額は、勤務時間に応じて割り落とされます。
- ③ 令和9年度以降、会計年度任用職員としての経歴に応じて昇給があります。
- ④ 要件に該当する者に対しては、通勤手当、超過勤務手当、期末手当、勤勉手当、退職手当等が支給されます。
- ⑤ 社会保険（健康保険（地方職員共済組合）、厚生年金保険及び雇用保険）が適用されます。
- ⑥ フルタイム勤務の場合は、継続勤務期間が12月を超えると、厚生年金保険も地方職員共済組合に加入します。

※ これらの勤務条件は、改定されることがあります。

8 試験結果の開示

この採用試験の結果については、郵送又は口頭により開示請求を受け付けます。

郵送により開示を請求する場合は、当院ホームページから試験成績開示請求書に必要事項を記入の上、本人であることを確認できる顔写真付きの書類（学生証、運転免許証等）の写しと返信用封筒（定形、縦14cm～23.5cm×横9cm～12cm）を同封して、愛媛県立新居浜病院総務課会計係宛てに郵送してください。

※ 返信用封筒には必ず宛先を明記し、返信用切手460円（簡易書留相当分）を貼ってください。

口頭により開示を請求する場合は、本人であることを確認できる顔写真付きの書類を持参の上、午前8時30分（合格発表当日は、合格発表後）から午後5時15分までの間に、愛媛県立新居浜病院総務課会計係へ直接お越しください（ただし、土曜日、日曜日及び祝日等の閉庁日は受付できません。）。

開示請求できる人	開示内容	開示時期	開示場所
受験者本人	試験種目得点、合計得点及び順位 （ただし基準に達しない試験がある場合は、順位に代えて当該試験種目名）	合格発表の日 から1月間	愛媛県立新居浜病院

9 お問い合わせ先

申込方法等に関する問い合わせは、愛媛県立新居浜病院総務課会計係へお問い合わせください。〔電話 0897-43-6161(代表)〕

受付期間中の午前9時00分から午後5時00分まで（ただし、土曜日、日曜日及び祝日等を除く。）受け付けます（原則、電話で問い合わせてください。）。