

令和8年度

三沢市職員採用試験受験案内
(薬剤師)

三沢市立三沢病院

受付期間	令和8年7月 6日(月)から 令和8年7月21日(火)17時まで	
採用試験	論文試験 面接試験	令和8年8月 7日(金)
	合格発表	令和8年9月上旬
試験会場	三沢市立三沢病院会議室 他	



【お問い合わせ】

三沢市立三沢病院 事務局管理課 病院経営グループ
〒033-0022 三沢市大字三沢字堀口164-65
TEL0176-53-2161 (内線2123)

1 試験職種、採用予定人員及び職務内容

試験職種	採用日	採用予定人員	職務内容
薬剤師	令和9年4月	若干名	市立三沢病院において専門的業務に従事します。

※採用予定人数は現時点における予定に基づくもので、今後変更することがあります。

※受験申込み後、試験職種を変更することはできません。

2 受験資格

(1) 次に該当する者で活字印刷文による出題に対応できる者

昭和47年4月2日以降に生まれた者で、薬剤師の免許を有する者
(令和9年5月31日までに免許取得見込みの者を含む。)

(2) 地方公務員法第16条に規定する欠格条項のうち、以下に該当する者は受験できません。

- ① 拘禁刑に処せられ、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
- ② 三沢市の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 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者

3 試験の日時、試験会場及び合格発表

試験区分		日時等	日時	試験会場	合格発表	
採用試験	論文試験		令和8年8月7日(金) 午前9時00分	三沢市立三沢病院 会議室	令和8年 9月上旬	受験者全員に 文書で通知し ます。
	面接試験		令和8年8月7日(金)			

4 試験方法及び内容

試験	方法	時間	内容
採用試験	論文試験	1時間30分	職務の遂行に必要な識見、判断力、思考力等について、記述試験を行います。
	面接試験		人柄、能力、適性について、面接を行います。
	身上調査		申込書の記載事項の真偽について、調査します。

5 試験申込み手続

<p>受験申込書の請求</p>	<p>募集要項、申込書等は、以下の方法で取得できます。</p> <p>(1) 三沢市立三沢病院ホームページからダウンロード</p> <p>(2) 三沢市立三沢病院事務局管理課病院経営グループにて配布</p> <p>(3) 郵送で請求</p> <p>※ 郵送請求する際は、必ずご自分の宛先を記入し、140円分の切手を貼付した角2号の封筒を三沢市立三沢病院事務局管理課病院経営グループ宛に送付してください。</p> <p>この場合、希望する職種と連絡先(電話番号)を必ず明記してください。</p>
<p>申込受付期間</p>	<p>7月6日(月)～ 7月21日(火)午後5時まで</p> <p>※ただし、土曜日、日曜日及び祝日は除きます。</p> <p>※郵送の場合は、令和8年7月6日(月)から令和8年7月21日(火)までの消印のあるものに限り受け付けます。</p>
<p>申込方法</p>	<p>①申込書を持参する場合</p> <p>受験申込書、面接カード、受験票に必要事項を記入のうえ、受験票は宛先明記の郵便はがき(85円)の裏面に貼付して持参してください。</p> <p>※宛先の氏名の後に「様」を記入してください。</p> <p>②申込書を郵送する場合</p> <p>受験申込書、面接カード、受験票に必要事項を記入のうえ、受験票は宛先明記の郵便はがき(85円)の裏面に貼付して同封してください。</p>
<p>受験票について</p>	<p>受験票は7月28日(火)までに発送する予定です。令和8年8月4日(火)までに受験票が届かない場合には、速やかに事務局管理課病院経営グループまで連絡してください。</p>

< 申込手続における注意事項 >

- ・入力事項に不正がある場合、三沢市立三沢病院職員として採用される資格を失うことがありますのでご注意ください。
- ・現住所欄は現住所を番地まで詳しく入力してください。

6 試験結果の提供

提供を受けることができる人	内容		期間	場所
採用試験受験者	合格者	総合得点	採用試験合格発表の日から1月間	事務局管理課
	上記以外	総合得点及び順位		

7 勤務条件等

(1) 給与

令和8年7月1日現在、規則で定められている初任給は次のとおりです。給料は、規定に基づいて下記初任給を基準にして学歴・経験年数等により決定します。また、給与制度の改正により変更する場合があります。なお、給料のほか、6月・12月に期末手当及び勤勉手当、11月から3月まで寒冷地手当が支給され、支給要件に応じて扶養手当、住居手当、通勤手当等が支給されます。

職 種	学歴区分	初任給基準額
薬剤師	6年大学卒	260,200円
		調整額 40,000円
		薬剤業務手当 日額 2,500円
		参考月額 350,000円程度

(2) 勤務時間

職 種	勤務時間
薬剤師	月曜日から金曜日(祝日を除く) (緊急の場合、呼出されることあり) 月1回程度、日曜及び祝日の半日勤務あり 7時間45分/日 (休憩時間除く) 38時間45分/週

8 採用試験時の提出書類

受験者は、採用試験当日に次の書類を提出してください。

- ・卒業証書の写し又は卒業証明書(卒業見込者は卒業見込証明書)
- ・資格免許証の写し(取得見込みの場合は不要)

※写しを提出するものについては、原本を確認させていただきます。

9 最終合格者の採用

この採用試験の最終合格者は、令和9年4月に採用予定です。

採用前に、改めて採用通知と採用手続きに関する書類をお送りします。

採用後は、三沢市職員服務規程第14条の規定により、三沢市に居住することとなります。

なお、採用されるまでに次の事項に該当することとなった場合、最終合格を取り消すことがあります。

- (1) 卒業見込者で令和9年3月31日(事業管理者が特に期限を延長する必要があると認めるときは、事業管理者が別に定める日)までにその事柄を証明できない場合
- (2) 資格取得見込者は、令和9年5月31日までにその事柄を証明できない場合
- (3) 採用試験の受験資格を有しないことが明らかになった場合
- (4) 採用試験の申込み又は受験に関して、虚偽若しくは不正な行為があったことが明らかになった場合
- (5) 心身の故障のため、職員としてその職務の遂行に支障があり、又はこれに堪えられな

いことが明らかになった場合

- (6) 職員として適格性を欠くことが明らかになった場合
- (7) 地方公務員法に定める「欠格条項」に該当することとなった場合
- (8) 採用に関する三沢市及び三沢市立三沢病院からの照会に応答しない場合

趣味・特技					
経歴		(今までの勤務経歴を最近のものから順に詳しく記入してください。所在地は、市町村名までとします。無職・自営業も記入してください。学生時代のアルバイト経歴も記載してください。また、ない場合は右欄にチェックマークをつけてください。)			
勤務先の名称		所在地	仕事の内容	身分	退職事由
					昭・平・令 年 月から 現 在 に 至 る
					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
					昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
賞 罰		<input type="checkbox"/> あり (賞罰の内容を記入してください)			<input type="checkbox"/> なし
<p>私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p>					
<p>記入上の注意</p> <p>1 ※の欄は記入しないでください。</p> <p>2 黒の万年筆かボールペンで記入してください。 ただし、消えるボールペンでの記入は、本申込書を無効とします。</p> <p>3 数字は算用数字を、暦は和暦を使用してください。</p> <p>4 記載欄が不足な場合は、適宜用紙を貼って使用してください。</p>					
※受付日 令和8年 月 日		※受付印		※受験票 交付済印	

※ 受験申込書等は返却いたしませんのでご了承ください。

面接カード 薬剤師			1. 申込時に、受験申込書、受験票と一緒に提出してください。 2. ※欄は記入しないでください。			
面接年月日	※ 月 日	試験 職種	薬剤師	受験 番号	※ —	氏名
【志望理由】 三沢市職員を志望した理由を具体的に記入してください。(300文字以内)						
【資格免許】 薬剤師の免許取得を志した理由を記入してください。(300文字以内)						
【自己紹介（私の人柄）】 自覚している性格を記入してください。(200文字以内)						
【得意分野、不得意分野】 (200文字以内)						
【最近関心をもった事柄】 (200文字以内)						
今までに大きなプレッシャー（ストレス、緊張）を受けたことがあれば、それはどのような場面で、どのように対処したかを記入してください。(200文字以内)						

08

三沢市職員採用試験（病院）

病

受 験 票

試験職種	薬剤師	※受験番号	—
ふりがな			
氏名			

注1) ※欄は記入しないで下さい。

注2) 郵便はがきに郵便番号・住所・氏名を記入の上、裏面にこの受験票を貼付けてください。

※ 採用試験

・ 令和8年8月7日（金）

受付：三沢病院1階エントランス
（8：30までに集合）

点線で切り取って使用してください

——— 受験者の心得 ———

- 1 受験の際は、必ず本票を持参し受付時間を遵守してください。
- 2 試験当日は、鉛筆、消しゴム等の筆記用具を持参してください。
- 3 試験の日程等に応じて、昼食をご用意ください。
- 4 三沢病院の駐車場が利用できますが、有料となります。

点線で切り取って使用してください