

6 病 管 号 外

2024 年 7 月 24 日

各 位

愛知県病院事業庁管理課長

2025 年度採用愛知県職員（医療技術者（診療放射線技師））採用選考の実施
について（依頼）

大暑の候、貴会におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から、愛知県立病院の運営にご配慮をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、今般、2025 年度採用の愛知県職員（医療技術者（診療放射線技師））採用選考
につきまして、別添の募集案内のとおり実施いたしますので、特段のご高配を賜りま
すようお願い申し上げます。

担 当 人事グループ

電 話 0 5 2 - 9 5 4 - 6 3 1 4 （ダイヤルイン）

メール byoin-kanri@pref.aichi.lg.jp

愛知県職員 募集案内

(2025 (令和7) 年度採用医療技術者)

2025 (令和7) 年4月採用予定の愛知県職員 (医療技術者) 採用選考を次のとおり行います。

1 募集職種、募集人員等

募集職種	募集人員	受験資格	勤務予定場所
診療放射線技師	若干人	診療放射線技師免許を取得している人 (2025 (令和7) 年3月31日までに実施される国家試験により取得見込みの人を含む。)	あいち小児保健医療総合センター始め県立病院
保育士	若干人	保育士資格を取得している人 (病児保育の経験(※3)を有していること)	あいち小児保健医療総合センター (採用後、異動により他の病院等に勤務していただく場合もあります。)

※1 免許・資格が取得できない場合は採用されません。

※2 採用予定日は原則として2025 (令和7) 年4月1日ですが、可能な方については、2024 (令和6) 年度中の採用となる場合があります。

※3 あいち小児保健医療総合センターでは、小児専門の保健・医療施設として質の高い医療サービスを提供するため、遊びを通して患者の精神的な支えとなることのできる病児保育の知識及び経験を有する専門性の高い保育士を求めています。

2 応募資格

1964 (昭和39) 年4月2日以降に生まれた人のうち、上表に記載されている条件を満たしている人で、かつ2025 (令和7) 年4月1日から勤務が可能な人

なお、次のいずれかに該当する人は受験できません

① 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する人 (以下はその内容です。)

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人

イ 愛知県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

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人

② 1999 (平成11) 年改正前の民法の規定による準禁治産宣告を受けている人 (心神耗弱を原因とするもの以外)

3 選考日程及び選考の方法等

選考日	選考会場	選考の方法	合格発表 ※
2024（令和6）年 9月1日（日）	愛知県自治研修所を 予定しています （名古屋市中区丸の内2-5-10）	教養考査 面接考査	9月中旬

※ 合格者については、結果通知を郵送します。また、愛知県病院事業庁のWebページにも掲載します。なお、合否について電話による照会には応じておりません。

4 応募方法

(1) 受付期間

2024（令和6）年7月22日（月）から同年8月16日（金）（当日消印有効）まで

(2) 申込方法

「愛知県職員（医療技術者）採用選考申込書」を自筆で記入し、下記書類送付先へ送付してください。

なお、送付の際は封筒に「2025年度採用愛知県職員（※受験職種名）採用選考申込」と朱書きしてください。

(3) 応募の受付終了後、郵送にて受験案内を発送します。

※ 選考日の3日前までに到着しない場合は、下記連絡先までお問い合わせください。

書類送付及びお問合せ先

〒460-8501 名古屋市中区三の丸三丁目1番2号
愛知県病院事業庁管理課人事グループ
電話 052-954-6314 FAX 052-961-6103

5 給与等

(1) 初任給の例

2024（令和6）年4月1日現在で算定すると次のとおりです。

職種	勤務場所	4年制大学卒業者	3年制の短大又は 専門学校卒業（修了）者
診療放射線技師	県立病院	約244,900円	約230,900円
職種	勤務場所	4年制大学卒業 かつ職務経験1年	2年制の短大又は 専門学校卒業（修了） かつ職務経験1年
保育士	あいち小児保健医 療総合センター	約247,000円	約231,200円

（注） 初任給は、給料及び地域手当の合計額

(2) 免許取得後、経験年数がある場合は別途加算があります。

(3) 昇給制度があります。

(4) 賞与相当手当が6月、12月に支給されます。（2023（令和5）年度実績 年間4.50月分）

(5) 扶養手当、住居手当、通勤手当等の諸手当がそれぞれ条件に応じて支給されます。

6 休日及び休暇

週休2日制。

年次有給休暇（20日）及び特別休暇（夏季休暇、結婚休暇等）があります。

7 福利厚生制度

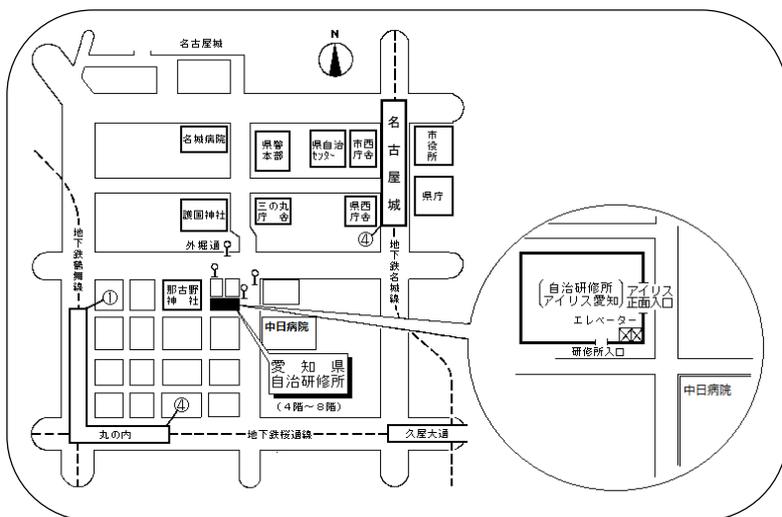
- (1) 福利厚生制度として、地方職員共済組合、愛知県職員互助会へ加入し、療養給付、出産費、年金等の給付が受けられます。また、組合員貯金、旅館利用補助等の日常的に利用できる制度もあります。
- (2) 満3歳に満たない子を養育する場合、育児休業を取得することができます。
(満1歳までの間、育児休業手当金の支給制度あり)

《選考会場案内図》

愛知県自治研修所

住所：名古屋市中区丸の内2-5-10

(注) 上記会場は、2024（令和6）年7月22日時点で予定しているものであり、今後変更することがあります。試験会場の変更があった場合は、別途お知らせします。



※ 自治研修所はアイリス愛知との複合施設であり、建物の4階から8階が自治研修所です。
エレベーターは、建物南側の専用エレベーターを使用してください。

地下鉄 名城線「名古屋城」駅下車4番出口、鶴舞線「丸の内」駅下車1番出口、桜通線「丸の内」駅下車4番出口、
名城線・桜通線「久屋大通」駅下車1番出口 徒歩約10分

バス 名古屋駅バスターミナルから「幹名駅1」系統又は「名駅14」系統に乗車、「外堀通」下車すぐ
栄から「栄13」系統に乗車、「外堀通」下車すぐ

愛知県職員(医療技術者)採用選考申込書

職 種	・記入された個人情報については、採用選考以外の目的では使用しません。				写真添付欄 (脱帽、正面向、上半身、6か月以内に撮影したもの)
(フリガナ) 氏 名	生年 月 日	年 月 日 (来年4月1日の年齢)満 歳	(任 性 意 別)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
(フリガナ) 現 住 所	〒 _____				
電 話	左記以外の電話番号				
メールアドレス(アドレスがある場合のみ。)					

学 歴	学校名	学部学科名	在学期間	修学区分
	現在(最終)			年 月 ~ 年 月
その前			年 月 ~ 年 月	卒業・卒業見込 在籍・中退

職 歴 (ある場合に記入)	勤務先(部署名まで詳しく)	職務内容(役職・業務内容など詳しく)	在職期間
	現在(最終)		年 月 ~ 年 月
	その前		年 月 ~ 年 月
その前			年 月 ~ 年 月

資 格 免 許	受験資格に必要な資格・免許		その他職務に関連する資格・免許
	資格・免許の種類	取得日	
		年 月	取得済 取得予定

自覚している性格		趣 味 ・ 特 技	
----------	--	-----------------	--

○あなたが県立病院を志望した理由について記載してください。

○自己PR(今後チャレンジしてみたい仕事など)について記載してください。

記入例

愛知県職員(医療技術者)採用選考申込書

職 種	臨床検査技師		・記入された個人情報については、採用選考以外の目的では使用しません。	
(フリガナ)	○○○○ × × × ×		生年 月 日	○○○○年 × 月 △ 日 (来年4月1日の年齢)満 歳
氏 名	○○ × ×			
現 住 所	〒460-8501			
	(フリガナ) アイケンゴヤシカクサンマル 3チヨウメ1バンゴウ			
	愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号			
	電 話	052-954-6314	左記以外の電話番号	090-○○○○-××××
メールアドレス(アドレスがある場合のみ。)				

写真添付欄
(脱帽、正面向、上半身、6か月以内に撮影したもの)

学 歴	学校名	学部学科名	在学期間	修学区分
	現在(最終)	△△△△大学	医学部臨床検査学科	2021年 4月～ 2025年 3月
その前	○○△△高等学校	普通科	2018年 4月～ 2021年 3月	卒業・卒業見込 在籍・中退

職 歴 (ある場合に記入)	勤務先(部署名まで詳しく)	職務内容(役職・業務内容など詳しく)	在職期間
	現在(最終)		年 月～ 年 月
	その前		年 月～ 年 月
その前		年 月～ 年 月	

資 格 免 許	受験資格に必要な資格・免許		その他職務に関連する資格・免許
	資格・免許の種類	取得日	
		臨床検査技師免許	2025年 3月

自覚している性格	粘り強く最後まであきらめずに取り組むことができる。 やや消極的なところがある。 思慮深くない部分がある。	趣 味 ・ 特 技	スポーツ観賞、読書
----------	--	-----------------	-----------

○あなたが県立病院を志望した理由について記載してください。

必ず記入してください

○自己PR(今後チャレンジしてみたい仕事など)について記載してください。

必ず記入してください
