

# 【令和8年4月採用予定】

## 鳥取県職員 医療技術職 採用試験受験案内

(言語聴覚士・薬剤師)



鳥取県病院局

電話 (0857) 26-7886 FAX (0857) 26-8135

〒680-8570 鳥取市東町1丁目220 県庁議会棟3階

インターネット <https://www.pref.tottori.lg.jp/byouinkyoku/>

### 1 職種・採用予定者数・勤務場所

職種	採用予定者数	勤務場所等
言語聴覚士	1名程度	鳥取県立中央病院 (人事異動により県立厚生病院勤務となる場合があります。)
薬剤師	6名程度	鳥取県立中央病院、鳥取県立厚生病院 ※同日、大阪会場で岩美町国民健康保険 岩美病院の薬剤師試験も行われます。大阪会場で受験される場合は、鳥取県立病院と岩美病院を両方受験することも可能です。(それぞれに申し込みが必要です。)岩美病院の受験案内につきましては岩美病院のHP ( <a href="https://iwami-hp.recruitment.jp/">https://iwami-hp.recruitment.jp/</a> ) をご覧ください。

### 2 受付期間・試験日・試験場・採用候補者発表日

受付期間	<b>令和7年4月14日(月)～5月16日(金)</b> ◎原則鳥取県の電子申請サービスによる申込みとなります。 5月16日(金)17時までに申込みが完了したものに限り受け付けます。 受付期間終了直前はアクセスが集中しシステムの操作がしにくくなったり、システムメンテナンス等により急遽システムが使用できなくなったりすることがありますので、 <u>申込み手続きは余裕を持って早めに行ってください。</u> ◎電子申請サービスでの申込みができない方 郵送による申込は、5月16日(金)までの消印のあるものに限り受け付けます。 持参による場合の受付時間は8時30分～17時15分(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)です。
試験日	<b>令和7年6月1日(日)</b> ◎受験時間等は受付期間終了後に案内します。
試験会場	鳥取会場：鳥取県庁(鳥取市東町1-220) 大阪会場：鳥取県関西本部(大阪市北区梅田1-1-3-2200) ※いずれかの会場をお選びください。
採用候補者発表日	令和7年6月24日(火) ※予定

### 3 受験資格

(1) 昭和41(1966)年4月2日以降に生まれた人で免許資格については次の資格を必要とします。

職種	免許資格
言語聴覚士	言語聴覚士法(平成9年法律第132号)第3条に規定する言語聴覚士免許を有する者又は令和8年4月30日までに同免許を取得する見込みの者
薬剤師	薬剤師法(昭和35年法律第146号)第2条に規定する薬剤師免許を有する者又は令和8年4月30日までに同免許を取得する見込みの者

(2) 日本国籍を有しない人については、就労に制限のない在留の資格を取得している人又は令和8年3月31日までにこの資格を取得する見込みの人に限り受験できます。

(3) 地方公務員法第16条等に該当する人(次のいずれかに該当する人)は受験できません。

- ・ 禁錮(令和7年6月1日以降は、拘禁刑)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
- ・ 鳥取県職員として懲戒免職処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人
- ・ 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
- ・ 地方公務員法附則(平成11年12月8日法律第151号)による経過措置としての準禁治産者

#### 4 試験内容

試験種目	配点	内 容
専門試験(記述式)	200点	専門的知識及び思考力、表現力などの能力についての論文試験〔2問(90分)〕
面接試験	300点	個別面接による人物、専門的知識についての口述試験 ※大阪会場で受験される場合は、遠隔地の面接官とリモート形式で面接実施予定です。
適性検査	—	職務遂行に関する適性についての検査

※5月16日(金)以降に適性検査受験用のURL・ID・パスワードをメールでお送りしますので、**5月21日(水)までにWEBで適性検査を受検してください。**所要時間は約20分です。

#### 5 採用候補者の決定方法

- 採用候補者は、専門試験と面接試験を合計した得点が一定の基準を満たした者の中から得点の高い順により決定します。なお、専門試験又は面接試験にはそれぞれ一定の基準があり、この基準に満たない場合は、専門試験と面接試験の合計得点にかかわらず不合格とします。

#### 6 採用候補者の発表

- 受験者全員に合否結果を文書で通知します。また、採用候補者の受験番号を県庁本庁舎1階の掲示板に提示し、併せて鳥取県のホームページ(鳥取県病院局ホームページ)に掲載します。

#### 7 試験結果の開示

- 希望者には郵送により試験結果を通知しますので、**通知を希望される方は、試験日当日に110円切手を貼った受取先明記の通知用封筒〔長形3号(12.0cm×23.5cm)〕を持参してください。**
- 試験当日に通知用封筒を持参しなかった場合は、郵送による通知はできません。鳥取県個人情報保護条例第14条第1項の規定により、受験者本人が受験票、運転免許証、学生証等の写真により本人が確認できるものを持参し、直接病院局総務課へおいでいただいた場合、即時開示を請求することができます。電話やハガキ等による開示はできません。即時開示については次の表のとおりです。

開示請求ができる者	開示の内容	開示期間	開示場所
受験者本人	専門試験、面接試験の得点、合計得点、順位	採用候補者発表日から1週間	鳥取県病院局総務課

#### 8 受験申込手続

##### <インターネットによる場合>

注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>鳥取県の電子申請サービスのトップページ (<a href="https://apply.e-tumo.jp/pref-tottori-u/">https://apply.e-tumo.jp/pref-tottori-u/</a>) にアクセスし、画面上の注意事項に従って申し込んでください。受付期間終了後は、申込内容の変更はできません。</li> <li><b>受験票作成にプリンタが必要です。</b>お持ちでない場合はコンビニエンスストアのプリントサービス等をご利用いただくか、郵送により申込みをお願いします。</li> <li>ご使用の機器や環境によっては、一部対応できない場合があります。</li> </ul>
申込手順	<p>①パソコン、スマートフォンの環境設定 「pref-tottori@apply.e-tumo.jp」からのメールを受信できるように設定してください。 なお、スマートフォン以外の携帯電話からの申込みはできません。</p> <p>②受験申込み 申込みが完了すると、「申込完了通知メール」、「審査完了通知メール」の電子メールが順次、申込みの際に登録したアドレスに送信されます。申込後直ちに「申込完了通知メール」の電子メールが届かない場合又は申込後2日(土曜日、日曜日及び祝日を除く。)以内に「審査完了通知メール」の電子メールが届かない場合は、鳥取県病院局総務課までお問い合わせください。 「申込完了通知メール」に記載されている整理番号とパスワードは受験票作成の際に必要ですので、メールを削除しないように注意してください。</p> <p>③受験票の作成 ※5月28日(水)頃に申込みの際に登録したアドレスに「受験票作成依頼メール」が送信されます。  <ul style="list-style-type: none"> <li>「受験票作成依頼メール」が届いたら、鳥取県の電子申請サービスのトップページ (<a href="https://apply.e-tumo.jp/pref-tottori-u/">https://apply.e-tumo.jp/pref-tottori-u/</a>) にアクセスし、画面上部にある「申込内容照会」をクリックします。</li> <li>「申込完了通知メール」に記載されている整理番号とパスワードを入力し申込内容を表示させます。</li> <li>受験票様式(PDFファイル)をダウンロードのうえ印刷します。</li> <li>印刷した様式から切り取り線に沿って受験票を切り取り、写真を貼って試験当日に持参して下さい。</li> </ul> </p>

<郵送・持参による場合>

申込先	鳥取県病院局総務課 〒680-8570 鳥取市東町1丁目220 (県庁 議会棟3階) 〔郵便で申込む場合〕 1 封筒の表に赤字で「医療技術職試験受験」と書いてください。 2 郵便で申し込む場合は、簡易書留によるのが確実です。 (郵便局で交付される受領証は、受験票が届くまで大切に保管してください。)
申込時 提出書類	(1) 申込書1部…下記の注意事項をよく読んで、受験申込書(表と裏の両面に記載)・整理票・受験票に必要事項を記入の上、提出してください。 (申込み時には履歴書、成績証明書、免許証等の写しは不要です。) 【注意事項】 1 記載事項に不正があると受験が無効となる場合があります。 2 黒又は青のボールペン・万年筆を用い、※欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。該当する□の中にはレ印、その他の該当する項目は○で囲んでください。 3 現住所は、棟、号室まで正確に記入してください。携帯電話のある場合は、その番号も記入してください。 4 整理票の裏に合格通知の受取先(確実に到着する場所)を正確に記入してください。 (2) 自己紹介書1部…※欄を除くすべての欄にもれなく記入し、写真を貼って提出してください。 (3) 返送用封筒1通…受験票を返送しますので、110円切手を貼り、受験者の宛先を明記した返送用封筒〔長形3号(12.0cm×23.5cm)〕を同封してください。
受験票の 交付	受験票は、提出いただいた返送用封筒により受付期間終了後に返送しますが、5月29日(木)までに到着しないときは、鳥取県病院局総務課に問い合わせてください。

令和8年4月採用予定 鳥取県職員  
(医療技術職)  
採用試験受験申込書

私は、令和8年4月採用予定鳥取県職員(医療技術職)採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

年 月 日

(ふりがな) 氏名(自筆)	
受験番号	※
職種 (☑)	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 薬剤師
試験会場 (☑)	<input type="checkbox"/> 鳥取会場(鳥取県庁) <input type="checkbox"/> 大阪会場(鳥取県関西本部)
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日
住所 〒	
電話番号(自宅) (携帯)	

※欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。

整理票

受験番号	※
------	---

受験番号	※
------	---

令和8年4月採用予定  
鳥取県職員(医療技術職)採用試験 受験票

受験番号	※
ふりがな 氏名	

写真欄

- 1 申込前6か月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4cm、横3cm程度のもので本人と確認できるもの。
- 2 受験申込のときは写真を貼らないでください。
- 3 試験当日には、写真を貼って持参してください。

( 年 月撮影)

試験日	令和7年6月1日(日)
試験時間	※
試験会場	※

太い点線の部分のみ切り離してください。

## 9 採用予定時期及び条件

- (1) 採用予定時期 **令和8年4月1日予定**  
(既卒者については、欠員等の状況によっては、それ以前に採用されることもあります。)
- (2) 採用条件 採用候補者のうち、受験資格に記載している免許等資格取得見込みを要件とした受験者で、令和7年度に実施予定の試験に不合格であった者は採用されません。
- (3) 勤務形態 正職員として採用しますが、採用候補者のうち令和7年度に実施の試験に合格し、受験資格に記載している免許証等の発行手続き中である人は、採用予定時期から必要な免許等が発行されるまでの期間は臨時的任用職員として採用し、免許取得後に正職員として採用します。
- (4) 給料(正職員) <言語聴覚士>  
4年制の大学卒の場合：月額 232,800 円以上 3年制の短大卒の場合：月額 225,200 円以上  
<薬剤師>  
月額 247,200 円以上 (正職員)  
○なお、一定の職歴のある人については、その経歴に応じて所定の金額が加算されます。  
○このほか、扶養手当、住居手当、通勤手当、期末手当、勤勉手当、時間外勤務手当などの諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。  
※今後の給与改定により変更になる場合があります。
- (5) 勤務時間 週38時間45分(業務の状況により時間外勤務あり)
- (6) 勤務場所における受動喫煙防止措置等 敷地内禁煙

本試験の実施に際して収集した個人情報については、採用試験及び採用に関する事務以外には利用しません。

太い点線の部分のみ切り離してください。

(試験の結果通知先)

-

(住所)

(氏名)

様

※該当する□にチェックし、必要事項をご記入ください。

受験職種に必要な免許資格等の名称

言語聴覚士

薬剤師

上記免許の取得(見込)年月

年 月 取得・見込

### 注意事項

- 試験当日は、必ず試験開始時刻までに、掲示や係員の指示に従って入室してください。
- 受験の際は**本票**、**筆記用具**(HB又はBの鉛筆やシャープペンシル、消しゴム)、時計を持参してください。時計は計時機能だけのものに限り、(携帯電話の使用不可)
- 試験会場は、敷地内禁煙です。
- 試験会場及び試験会場周辺に試験用の駐車場はありませんので、公共交通機関を利用してお越しください。
- 試験実施に関するお願い、感染症への対応等については、受験票送付時にご案内いたします。その他、試験実施に関する変更等がある場合は、鳥取県病院局のホームページで随時お知らせしますので、事前にご確認の上、受験してください。

～提出前にもう一度チェックをしてください～

- 受験資格を満たしていますか。
- ・年齢要件を満たしている。
  - ・必要な資格免許等を有している(見込を含む)。
  - ・日本国籍を有しない人については、就職に制限のない在留の資格を有している(見込を含む)。
  - ・地方公務員法第16条等の規定により公務員となることができない人に該当しない。
- 必要事項に記入漏れはありませんか。
- 自己紹介書を同封していますか。
- 110円切手を貼り、受験票受取先を明記した受験票返送用封筒を同封していますか。

※今後の募集活動の参考とするため、アンケートにご協力ください。

- 問) あなたは、この試験が行われることを**最初に**どのようにお知りになりましたか。
- ①県政だより ②学校の就職部・先生 ③家族・親類 ④チラシ  
⑤友人・知人 ⑥ご自身でインターネットで検索  
⑦インターネット広告  
⑧キャリアタスUC ⑨求人受付NAVI  
⑩その他(具体的に： )