

令和7年度採用選考案内



地方独立行政法人 大阪府立病院機構職員 第5回【医療技術職】採用選考

受付期間 令和8年2月4日（水）～令和8年2月13日（金）正午締切

令和8年2月4日

1. 募集内容

職種	職務内容	予定勤務先※	採用予定日	募集人数
歯科衛生士	歯科衛生士業務等	大阪国際がんセンター	4月1日	1名

※ 予定勤務先及び募集人数については、今後変更する場合があります。一定期間経過後は、センター間で異動となる場合や他の業務に変更することがあります。

2. 受験資格

職種	年齢 (令和8年4月1日時点)	免許・資格等
歯科衛生士	50歳以下の人	歯科衛生士の免許を取得済みの人

※1 長期勤続によるキャリア形成のため。

※2 日本国籍を有しない者も受験できます。ただし、採用時に当該職務に従事可能な在留資格がない場合には資格取得まで採用できませんので、ご留意ください。

3. 選考の種類・日時等

区分	選考方法	選考日・会場	合否発表
第1次選考	・専門考查 (記述式) ・適性検査	選考日：令和8年2月16日（月） 会 場：大阪国際がんセンター 〒541-8567 大阪市中央区大手前3丁目1番69号 ※集合時間までに試験室に入室していない人は受験できません。ただし、公共交通機関の不通・遅れによるときは、当該公共交通機関の遅延証明書の提出を条件として、受験を認める場合があります。 ※受験者多数の場合、同日に複数回に分け選考を行います。	2月20日（金）
第2次選考	個別面接	選考日：令和8年2月26日（木） ※詳細は1次選考合格者へ通知します。	3月2日（月）

※1 選考方法、選考日程及び会場等は変更となる場合がありますのでご留意ください。

※2 結果は、合否にかかわらず有効受験者全員に通知します。また、地方独立行政法人大阪府立病院機構のホームページへ掲示します。（上記合格発表日の午後3時頃に掲示予定）。

※3 URL：<http://www.opho.jp/>

4. 勤務条件等

給与	大学卒（4年課程） 月額 226,730 円程度 養成所卒（3年課程） 月額 216,333 円程度 養成所卒（2年課程） 月額 204,258 円程度 ※ 月額は基本給+地域手当（11.8%）で計算しています。 ※ 初任給は経歴その他に応じて一定の基準により加算されます。
諸手当	通勤手当、住居手当（上限：月額 27,000 円）、時間外勤務手当、扶養手当（例：配偶者 13,800 円／月、子 1 人あたり 6,500 円）など
賞与	年 2 回（6 月、12 月）※令和 7 年度実績で 4.6 か月分支給 (ただし、採用時期により変動いたします。4 月 1 日採用の場合、2.99 か月分支給)
勤務地	「1.募集内容」を参照。
勤務時間	原則 9:00～17:30（休憩 45 分） ※職種によっては、宿日直勤務、交替制勤務等の変則勤務があります。
休日休暇	週休 2 日制、祝日、年末年始休暇、年次休暇（年間 25 日）のほか、特別休暇（結婚・出産・育児目的・不妊治療・介護・服喪等）があります。 ※ 採用時期によって年次休暇の付与日数は変動いたします（4 月 1 日採用の場合、採用時から翌年 3 月 31 日までの間に 25 日）。
福利厚生	地方職員共済組合、雇用保険、病院機構互助会など ※ 結婚や出産、子どもの入学時における祝い金の支給や、育児支援金、人間ドック受診時助成金のほか、宿泊施設や観光施設、スポーツクラブ等の割引利用あり。
試用期間	採用日から 6 ヶ月間の試用期間があり、能力実証が十分と認められた場合に限り、正式採用となります。 ※ 試用期間と正式採用時の勤務条件は同じです。
受動喫煙防止法	健康増進法の趣旨に従い、当機構の敷地内を全面禁煙としています。

5. 受験手続

- (1) 受験希望者は、当機構採用案内のホームページより申込み、採用申込一件書類をダウンロードしてください。
- (2) 採用申込一件書類の提出は、電子申請システムに書類をアップロードにより行ってください（郵送及び持参での提出は認めません）。
 - ※ 採用選考申込書には、写真データの貼付が必要ですのでご注意ください。
 - ※ 採用選考申込書類の指定様式を変更しないでください（PDF 形式での提出は認めません。）
 - ① 採用選考申込書（データ形式：Microsoft Excel）
 - ② 自己紹介書（データ形式：Microsoft Word）
 - ③ 経歴書（データ形式：Microsoft Excel）
- (3) 申込締切日以降、当機構において受験申込内容を確認のうえ、受験者へ受験番号を電子メールでお知らせします。
※ 締切日翌営業日までに受験番号に関する電子メールが届かない場合には、お問い合わせください。
- (4) 申込内容に不備等がある場合には、当機構から申込者に連絡することがあります（不備等がなければ連絡しません）。
- (5) 身体障がいの方で、受験上の配慮（車椅子の使用等）が必要な方は、事前にお問い合わせください。

6. 注意事項

- (1) 第1次選考日の当日持参する物：採用選考申込書（写真を貼付したもの）、筆記用具（HBの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、黒ボールペン）
※ 写真の貼付がない場合、受験を認めないことがありますので、ご注意ください。
- (2) 第1次選考当日は直接選考会場へお越しください。※服装は軽装で構いません。
- (3) 第1次選考受験時の注意
 - 敷地内は禁煙です。
 - 選考会場への自動車、単車等の乗り入れや選考会場周辺での駐車は禁止です。電車・バス等の公共交通機関をご利用ください。

7. 採用試験における体調不良への対応等について

- (1) 発熱や咳等の体調不良がある場合は、あらかじめ医療機関を受診し、医師の指示に従ってください。受験が可能な場合は、本部事務局人事グループに事前に申し出てください。
- (2) 試験会場が病院であるため、試験当日は、院内感染を防止するためマスク着用などの対策を各自でお願いいたします。
- (3) 試験当日に体調不良となった方は、受付にて申し出てください。
- (4) 試験当日は換気のため、適宜、窓や扉を開放します。体温調節のしやすい服装で受験してください。
- (5) 感染症の流行等により、選考方法・選考日及び選考会場を今後、変更する場合がありますので、ご留意ください。

8. その他

- (1) 以下の場合には、合格を取り消すことがあります。
 - ① 受験資格がないこと、登録事項及び提出書類の記載事項が正しくないこと、その他不正行為が判明した場合。
 - ② 病気、怪我等により、当機構の求める労務の提供が不可能になった場合。
- (2) 提出された書類は返却しません。なお、申込時に記載された情報は、地方独立行政法人大阪府立病院機構職員採用選考実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理します。
- (3) 採用後は本人の希望や人員配置状況等により、病院間異動を行う場合があります。

問い合わせ先



地方独立行政法人大阪府立病院機構 本部事務局人事グループ 採用担当
〒541-8567 大阪市中央区大手前 3-1-69
TEL 06-6809-5392(直) (<http://www.opho.jp>)

<http://www.opho.jp/recruit/>