

**令和 8 年度横浜市医療局会計年度任用職員  
(月額職：医療安全課医事業務看護師)  
募集案内(令和 8 年 4 月 1 日採用分)**

**1 職務内容**

- (1) 医療法第 25 条第 1 項に基づく市内医療機関への立入検査業務(主に感染対策、衛生、看護記録等の確認及び指導)
  - (2) 医療安全課における病院許認可業務
  - (3) 市民等からの相談、電話、メール対応業務
  - (4) 医療機関、行政機関等との照会回答及び連絡調整業務
  - (5) 衛生統計調査に関する業務
  - (6) その他、所属長が必要と認める業務事務
- ※大規模災害発生時における災害対応業務を含む(基本的な補助業務で、勤務時間内のみ)

**2 応募資格**

- (1) 看護師免許を有すること
- (2) 病院での勤務経験が 5 年以上あること(含 病棟勤務経験 3 年以上)
- (3) パソコンの基本操作(Word、Excel、メール等)が円滑・正確にできること
- (4) 市民や医療関係者と対面、電話対応ができること
- (5) 地方公務員法第 16 条等に定める採用に関する欠格事由に該当しないこと

**3 募集人員**

1 名

**4 勤務条件等**

- (1) 雇用期間  
令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで  
※採用後 1 月は条件付期間となります。ただし、1 月間の勤務日数が 15 日に満たない場合は 15 日に達するまで条件付期間が延長されます。  
※勤務成績が良好な場合、再度の任用を行う可能性があります(最大 4 回)。
- (2) 勤務時間  
午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分まで(休憩 1 時間)  
日曜、土曜及び週 1 日所属長が定める日を除く週 4 日勤務(国民の祝日及び年末年始の閉庁日を除く)
- (3) 勤務場所  
横浜市医療局医療安全課(横浜市中区本町 6-50-10)
- (4) 報酬  
月額 268,700 円  
※令和 8 年 1 月時点の予定額です。制度改正等により金額は変更される可能性があります。  
※その他 通勤手当(上限あり)、期末手当及び勤勉手当(本市基準により支給)
- (5) 休暇等  
横浜市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則のとおり
- (6) 社会保険  
健康保険、厚生年金保険、雇用保険あり
- (7) その他  
その他勤務条件等は、横浜市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例等の関連規定に基づきます。

## 5 申込方法

次の(1)～(3)の書類を郵送してください。

- (1) 看護師免許証の写し
- (2) 横浜市会計年度任用職員申込書  
(※学歴・職歴欄に病院での勤務経験期間を記載する際には、病棟勤務経験期間を併記すること)
- (3) 事前課題（作文用紙）  
テーマ：「行政職員としての医療機関への対応時に心がけること」

### 【郵送先】

〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10  
横浜市医療局医療安全課 病院担当 宛

※封筒の表に「会計年度任用職員（看護師）応募」と明記してください。

※看護師免許の写しについては、確認が取れ次第、裁断処理します。

※申込書及び事前課題は横浜市医療局にて管理します。

※提出書類は採用活動のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

※提出書類は採用の有無を問わず返却いたしません。

## 6 申込期間

令和8年2月9日（月）から令和8年2月19日（木）

※2月19日（木）申込書類必着（郵送又は持参）

## 7 選考内容

面接による審査を行います。

【日程】令和8年3月5日（木）（予定）

【場所】市庁舎21階 会議室

※集合時間等の詳細については、令和8年2月26日（木）頃に別途通知します。

## 8 合否決定及び採用の時期

- (1) 採用・不採用通知

受験者には、合否に関わらず、令和8年3月18日（水）まで（予定）に書面にて通知します。

なお、採用内定者には併せて電話連絡も行い、今後の流れについて説明します。

- (2) 健康診断

採用者は、採用後に雇用時健康診断を受診していただきます。

- (3) 採用日

令和8年4月1日（水）

## 9 その他

- (1) 応募資格を満たしていない場合は、選考の対象となりません。面接の日時のお知らせの際に、選考の対象外である旨を通知します。
- (2) 応募者が一定の人数に達した場合は、受付期限内であったとしても受付を終了します。
- (3) 本件は、令和8年度予算が横浜市議会において議決されることを停止条件とする案件です。予算の議決がなされない場合は、選考に合格していても採用されないことがあります。

## 10 問合せ先

横浜市医療局医療安全課

担当：柚木、古館

TEL：045-671-3656