

令和 7 年度



岩手県医療局（本庁・職員課） 会計年度任用職員 募集案内

- 受付期間 令和 7 年 4 月 24 日(木)～5 月 7 日(水)
●採用面接 令和 7 年 5 月 15 日(木)

岩手県医療局職員課
〒020-0023 盛岡市内丸 11 番 1 号
☎019(629)6861 (直

岩手県医療局ホームページアドレス

<https://www.pref.iwate.jp/iryoukyoku/shokuinboshuu/index.html>



令和 7 年度岩手県医療局会計年度任用職員を次のとおり募集します。
採用については、書類及び面接での選考を行います。

1 募集職種、採用予定人員

区分	職 種	採用予定 人員	職務内容
事務職	事務補助員（フルタイム）	1 人	○職員課における以下の業務 ・一般事務（文書作成、通知発出、各種データの作成・分析、各種イベント対応の補助、関係機関との連絡・調整等） ・パソコンでのデータ入力・管理 ・来客・電話対応 ・その他、付随する事務全般 等

2 勤務地

勤務場所	住 所
岩手県医療局	盛岡市内丸 11 番 1 号

3 応募資格

- ・普通自動車運転免許を有すること。

ただし、次の各号の一つに該当する方は、応募できません。

- (1) 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者
- (2) 岩手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 年を経過しない者
- (3) 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団体を結成し、又はこれに加入した者

※ 日本国籍を有しない方も応募できます。（「10 日本国籍を有しない方の任用について」をご覧ください。）

4 日程等

受 付 期 間	令和 7 年 4 月 24 日(木)から 5 月 7 日(水)まで（必着） ※ 持参の場合は土・日・祝日を除き、午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで受け付けます。 ※ 応募者多数の場合は、受付期間終了前でも募集を停止する場合があります。
面 接 日 程	令和 7 年 5 月 15 日(木) ※ 申込後に改めて指定する実施日時を履歴書へ記載の住所へ通知します。
合 格 発 表	令和 7 年 5 月中旬～下旬

5 応募方法

申込書の請求		【配布場所】岩手県医療局職員課 【郵便で請求する場合】封筒の表に「会計年度任用職員募集案内請求」と朱書きし、あて先明記の返信用封筒（A 4 判サイズ、切手不要。）を同封のうえ、医療局職員課に請求してください。 【メールで請求する場合】件名に「募集案内請求」、本文に送付先の郵便番号、住所及び氏名を記載のうえ、EA0003@pref.iwate.jp あて送信してください。 【ホームページ】岩手県医療局ホームページからダウンロードしてください。
提出書類		下記の書類に必要事項を記入し、提出してください。 ○ 履歴書 1 部 ※ 本募集案内に添付している履歴書を使用してください。（ホームページから Word 版を入手出来ます。） ※ 記載した履歴に誤りが無いか必ず確認してください。
申込方法	郵 送	封筒の表に「会計年度任用職員応募」と朱書きしてください。 令和 7 年 5 月 7 日 (水) 必着 (あて先：〒020-0023 岩手県盛岡市内丸 1 1 番 1 号 医療局職員課)
	持 参	土・日・祝日を除き午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分まで受け付けます。 (場所：岩手県医療局職員課)
面接日の連絡		申込書を受理した方には、令和 7 年 5 月 12 日 (月) までに面接日に関する連絡をします。 連絡が無い場合には、医療局職員課までご連絡ください。

6 選考の方法及び内容

書類（履歴書）評価及び面接による選考
※ 応募者が多数の場合には、事前に書類選考を行う場合があります。

7 合格者の発表

期 日	方 法
5 月中旬～下旬	応募者全員に可否の結果を通知します。

※ 採用選考の結果を有料で連絡・通知することはありません。

8 任用期間

令和 7 年 6 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日まで

9 給与等

(1) 給料（採用前の職務経験を基に給与月額が計算されます。）

募 集 職 種	
事務補助員（フルタイム）	184,800 円 ～ 215,100 円

※ 今後、常勤職員の給与改定が行われた場合、給料の額が変更となる場合があります。

- (2) 手当
上記給料に加えて、通勤手当、超過勤務手当、休日給が勤務状況等に応じて支給されます。
- (3) 期末手当（ボーナス）
年 2 回、6 月と 12 月に支給されます。なお、勤務成績が優秀な場合、支給割合の割り増しがあります。

期 別	6 月	1 2 月	合 計
支給割合	2. 2 5 ヲ月	2. 2 5 ヲ月	4. 5 0 ヲ月

※ 任用期間によっては支給割合変動あり。

- (4) 給料年額支給例（※ 個人によって異なります。）

職務経験 5 年程度

約 350 万円

- (5) 勤務条件等

勤務時間は、週 38 時間 45 分（週休 2 日制）です。

年次休暇 10 日／1 年、夏季休暇 5 日／1 年のほか、結婚休暇、忌引休暇の特別休暇があります。

健康保険（共済）、厚生年金保険、非常勤職員公務災害補償、雇用保険に加入します。

10 日本国籍を有しない方の任用について

- (1) 選考の方法は、日本国籍を有する方と同一です。面接及び書類選考は日本語で行います。書類への記載も日本語でしていただきます。
- (2) 就職が制限されている在留資格の方は応募できません。

11 その他

応募手続きなどご不明な点については、岩手県医療局職員課（電話 019-629-6861）に問い合わせください。

お問合せ先 岩手県医療局職員課

〒020-0023 岩手県盛岡市内丸 11 番 1 号

TEL : 019-629-6861（直通） FAX : 019-629-6329 E-mail : EA0003@pref.iwate.jp

岩手県医療局ホームページ

<https://www.pref.iwate.jp/iryoukyoku/shokuinboshuu/index.html>

岩手県立医療局

検索

