岩手県職員（任期付公衆衛生医師）募集要項

令和７年９月
岩　　手　　県

１　職種、採用予定人員及び職務内容

職　　種	採用予定人員	職　　務　　内　　容
医　師	若干名	保健所において、公衆衛生医師として保健衛生行政業務に従事

２　任用期間

令和８年４月１日から令和９年３月 31 日までの１年間

注）令和８年４月１日以前に採用される場合があります。なお、この場合の任期は、採用された日から１年間となります。

注）採用された日から５年を超えない範囲内において、任期を延長する場合があります。

３　応募資格

次の⑴及び⑵の要件を満たす者

⑴ **医師免許を有する者**

ただし、平成 16 年４月１日以降に医師免許を取得した方については、医師法で定める臨床研修を修了した者

⑵ **地域保健法施行令第４条第１項に定める保健所長資格を有する者**

ただし、保健所長資格を有しない者については、医師免許取得後、公衆衛生関係の研究若しくは教育に３年以上従事した経験又は診療に５年以上従事した経験を有し、国立保健医療科学院「専門課程Ⅰ」保健福祉行政管理分野（分割前期）の受講を許可された者又は許可見込みの者

※　医師免許取得後、保健所若しくは地方公共団体又は国の衛生主管部局に１年以上勤務した経験を有する者については、その勤務期間をそれぞれの経験年数に算入することができるものとします。

ただし、次の各号のいずれかに該当する者は、応募できません。

⑴　拘禁刑（令和７年５月 31 日までは禁固）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

⑵　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

⑶　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者

４　募集期間

随時

５　応募手続

<table>
<tr><td colspan="2">提　出　書　類</td><td>⑴　履歴書(所定の様式による用紙を使用し、最近３か月以内に撮影した上半身正面縦4.5cm、横3.5cm の写真を貼付したもの)〈別添様式１〉　‥‥‥‥‥‥‥‥１部
⑵　医師免許証の写し　‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥１部</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申込方法</td><td>郵送の場合</td><td>封筒の表に**『医師（任期付）応募』**と朱書きし、簡易書留扱いで送付してください。
【送付先】
岩手県総務部人事課
〒020-8570（住所の記載は必要ありません。）</td></tr>
<tr><td>持参の場合</td><td>岩手県総務部人事課(県庁４階)に直接お持ちください。
【受付時間】
月曜日から金曜日までの午前９時 00 分～午後５時 15 分</td></tr>
</table>

６　考査の日時、場所及び合格発表

実施日		場　　所	合　格　発　表
一次選考	書類選考		考査の日から２週間以内（受験者全員に通知します。）
二次選考	別途通知で指定する日	岩手県庁等（一次選考合格通知で指定する場所）	考査の日から２週間以内（受験者全員に通知します。）

７　考査の方法及び内容

⑴　書類選考
　臨床経験、志望理由など

⑵　口述試験
　職務遂行に必要な見識、判断力及び思考力並びに人物及び人柄についての個別面談

８　勤務条件等

⑴　給与

①　50 歳（大学６卒、医師免許取得後 26 年)、保健所長の場合
　給料　月額 570,500 円
　初任給調整手当　月額 268,000 円～360,100 円（勤務地により異なります。）
　地域手当　月額 91,280 円
　給料の特別調整額　月額 87,200 円～109,000 円（任用される保健所により異なります。）

②　65 歳（大卒６卒、医師免許取得後 41 年)、保健所長の場合
　給料　月額 570,500 円
　地域手当　月額 91,280 円
　給料の特別調整額　月額 87,200 円～109,000 円（任用される保健所により異なります。）

※　上記のほか、採用された職員や勤務の状況に応じて扶養手当、通勤手当、住居手当、期末手当、勤勉手当などが支給されます。
　なお、民間給与の動向に応じて、別に給与の改定が行われる場合があります。

⑵　勤務時間
　原則として、月曜日から金曜日までの午前８時 30 分から午後５時 15 分までです。

⑶　休暇
　年次休暇や病気休暇、結婚休暇や夏季休暇などの特別休暇等があります。

９　その他

⑴　国立保健医療科学院「専門課程Ⅰ」保健福祉行政管理分野（分割前期）受講見込みの方で受講を許可されなかった場合は、採用できません。

⑵　詳細については、下記にお問い合わせください。

《応募書類提出先》
岩手県総務部人事課人事担当
〒020-8570 岩手県盛岡市内丸 10 番１号
℡019-629-5072

《詳細の問い合わせ先》
岩手県保健福祉部保健福祉企画室管理担当
℡019-629-5405