

新興感染症等の影響で、選考日程等が変更になる場合があります。変更がある場合は、横浜市立市民病院のホームページにて、随時お知らせします。

# よこはましりつしみんびょういん 横浜市立市民病院

## しょうがい ひと たいしよう 障害のある人を対象とした かいけいねん にんようしょくいんさいようせんこう 会計年度任用職員採用選考

### ほしゅうあんない 募集案内

#### うけつけきかん (受付期間)

れいわ ねん がつ にち れいわ ねん がつ にち きん けいしん ゆうこう  
令和7年12月15日(月)～令和8年1月16日(金)(消印有効)

(注意) 1. 郵送による申込みの場合は、簡易書留で郵送してください。  
2. 1月17日(土)以降の消印のものは受付ができません。  
3. 持参による受付も可能です。

#### じゅけんくぶん さいようよていにんずう じゅけんしかく 1 受験区分、採用予定人数、受験資格

じゅけんくぶん 受験区分	じゅけんしかく 受験資格	さいようよていにんずう 採用予定人数
くぶん 区分1	しんたいしようがいしゃてちょう 身体障害者手帳	
くぶん 区分2	りょういくてちょう あい てちょう 療育手帳(愛の手帳)	
くぶん 区分3	せいしんしようがいしゃほけんふくしてちょう 精神障害者保健福祉手帳	めい 2名

※選考の途中で受験資格がないことが明らかになった場合は、その後の選考を受験できません。

この場合、棄権と同様に取り扱います。また、合格している場合は、合格を取り消します。  
※申込時点では手帳の交付を受けていても、令和8年3月末までに有効期限を迎える場合は、採用しません。

※複数の区分について受験資格がある人は、一つの区分のみを選択してください。また、受験資格に年齢の  
上限はありません。

## 2 勤務条件、業務内容など

(1)または(2)のどちらかの業務を行ってもらいます。

### (1)パターン1

勤務場所	横浜市立市民病院(神奈川区三ツ沢西町1番1号)
配属部署	画像診断部
業務内容	<p>画像診断部の補助業務</p> <p>① 患者さんの移動サポート(車いす・ベッド移動補助)  ② 書類や依頼用紙の運搬、コピー、シュレッダー処理などの事務補助業務  ③ 各検査室への物品補充やリネン交換  ④ その他画像診断部における補助業務</p> <p>※職場の状況や、業務の習得状況によって、業務内容や配属部署が変更となる場合があります。</p>
雇用期間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで(※1)
勤務時間	<p>8時30分～16時00分 週5日(月～金曜日)</p> <p>・休憩時間(勤務時間内の所属長の定める1時間)  ・毎週土・日・祝日及び年末年始(12月29日～1月3日)を除く  ・試用期間は原則週3日勤務とする(1か月程度)  ・勤務日数、勤務時間は応相談</p>
報酬	時給1,440円(※2) そのほか通勤手当と期末手当
休暇	年次有給休暇等
社会保険	雇用保険、厚生年金保険、健康保険あり

### (2)パターン2

勤務場所	横浜市立市民病院(神奈川区三ツ沢西町1番1号)
配属部署	総務課(総務課外での業務あり)
業務内容	<p>病院職員の補助業務</p> <p>① 病院内での各種補助作業(ユニフォーム整理、布団カバー掛けなど)  ② 衣類の簡単な修繕やテープカットなどの軽作業  ③ 各部署からの依頼に応じた軽作業やサポート業務</p> <p>※職場の状況や、業務の習得状況によって、業務内容や配属部署が変更となる場合があります。</p>

雇用期間	令和8年5月1日から令和9年3月31日まで(※1)
勤務時間	8時30分～16時00分 週5日(月～金曜日) <ul style="list-style-type: none"> <li>休憩時間(勤務時間内の所属長の定める1時間)</li> <li>毎週土・祝日及び年末年始(12月29日～1月3日)を除く</li> <li>試用期間は原則週3日勤務とする(1か月程度)</li> <li>勤務日数、勤務時間は応相談</li> </ul>
報酬	時給1,440円(※2) そのほか通勤費用と期末手当
休暇	年次有給休暇等
社会保険	雇用保険、厚生年金保険、健康保険あり

※1 能力実証の結果が良好である場合、連続4回まで公募によらず再度任用される可能性があります。

※2 令和7年12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。

### 3 職場の事前見学等について

職場の事前見学が可能です。(応募を希望する本人、保護者又は支援者等が対象)

希望する場合は、横浜市立市民病院総務課庶務係宛に、電子メールにより連絡してください。電子メールが使用できない場合は、電話又はFAXにより連絡してください。

駐車場・駐輪場はありませんので、会場への車、バイク、自転車等での来場は御遠慮ください。

期間	令和7年12月15日(月)～令和8年1月16日(金)
時間	平日 14時00分～16時00分(うち1時間程度)
連絡先	<p>横浜市立市民病院総務課庶務係</p> <p>電子メール : by-sh-shomu@city.yokohama.lg.jp</p> <p>電話 : 045-534-3608 (※受付時間は平日9時～17時)</p> <p>FAX : 045-316-6580</p>
電子メール件名	【依頼】見学会の申込みについて
本文の内容	<p>① 見学希望者人数</p> <p>② 全員分の氏名(支援者の場合は、所属機関も記入してください。)</p> <p>③ 参加希望日程</p> <p>④ 連絡先電話番号</p>

#### ～メール本文記入例～

- 2名
- 市民 花子(応募を希望する本人)、横浜 太郎(●●就労支援センター職員)
- 第1希望 12月●日(▲) 14:00～
- 第2希望 12月■日(▽) 15:00～
- 第3希望 1月●日(□) 15:00～
- 090-1234-●●●●

## 4 申込方法

### (1) 応募に必要な書類

#### ア 選考申込書

イ 履歴書(写真を添付してください)

ウ 区分ごとの手帳の写し(身体障害者手帳・療育手帳(愛の手帳)・精神障害者保健福祉手帳のいずれか)

※交付申請中の場合は申請日を申込書に記載してください。手帳が交付されたら提出してください。

エ 作文又は一般論文(募集区分により異なります)

### (2) 応募期間

令和7年12月15日(月)～令和8年1月16日(金)(消印有効)

### (3) 郵送方法(※持参も可能です。)

角型2号封筒(縦332mm×横240mm)に提出書類を入れて郵送してください。郵送事故防止のため、

必ず簡易書留扱いで、国内から郵送してください。また、提出書類が届いているかどうかの問合せには

回答できません。簡易書留差出時の受領証はお手元に保管してください。

封筒の表には、「会計年度任用職員採用選考申込書類在中」を朱書きし、封筒の裏には、差出人の  
住所・氏名を必ず明記してください。

### (4) 郵送先

〒221-0855 横浜市神奈川区三ツ沢西町1番1号 横浜市立市民病院 総務課庶務係

### (5) その他

ア 提出書類は、採用選考及び採用手続きに使用します。また、提出書類は返却しません。

イ 受験に際して当院が収集する個人情報は、採用選考及び採用に関する事務以外の目的への使用は  
一切しません。ただし、採用者の個人情報は人事情報として使用します。

ウ 持参する場合、受付期間中の平日9時～17時にお持ちください。

## 5 選考日時、会場等

	選考内容		日時・会場など		合格発表
募集区分	知的障害	第一次選考	作文	募集期間中に、指定の様式に記入の上、 ご応募ください。	合否に關わらず文書で通知します。 (令和8年1月23日(金)発送予定)
	精神障害	一般論文	実技	令和8年2月2日(月)～2月6日 (金)のいずれか1日を指定 ※集合時間や会場の詳細は、 一次選考合格者に通知します。	合否に關わらず文書で通知します。 (令和8年2月13日(金)発送予定)
共通	第一次選考	実技	面接		

駐車場・駐輪場はありませんので、会場への車、バイク、自転車等での来場は御遠慮ください。

- (1) 選考日には、鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム、黒ボールペン、腕時計を持参してください。
- (2) 身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳)、精神障害者保健福祉手帳のいずれかの原本を必ず持参してください。

なお、障害者手帳は紙様式またはカード様式のどちらでもかまいません。

これらの手帳の交付を申請中で、選考日までに交付を受けられない場合は、横浜市立市民病院総務課庶務係まで連絡してください。

## 6 受験上の配慮を希望される場合

### (1) 点字による受験

選考当日は点字用の器具を持参してください。また、点字による受験を希望する人は、その旨を必ず申込書に記入してください。

なお、点字による受験の場合は選考日程が異なる場合があります。その場合は、文書で通知します。

### (2) 拡大読書器又は拡大鏡による受験

日常生活用具として拡大読書器の給付を受けている人は、拡大読書器による受験ができます。その他、拡大鏡の使用もできます。希望する人は、その旨を必ず申込書に記入してください。

なお、日常生活用具として拡大読書器の給付を受けている人が、当該拡大読書器を使用して受験する場合は、選考時間及び終了時刻が異なります。

※ その他の受験上の配慮を希望する人は、必要な配慮事項を必ず申込書に記入してください。

※ 点字用の器具、拡大読書器、拡大鏡等は、各自で持参してください。

## 7 合格者の決定

第一次選考の合格者は、第一次選考(書類選考)の結果により決定します。

第二次選考の合格者は、第一次選考の結果及び第二次選考の結果により決定します。

受験資格がないこと又は提出書類の記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消します。

## 8 健康診断の実施

第二次選考の合格者を対象に、健康診断を実施します。日程や集合場所については、第二次選考合格者に別途通知します。

## 9 職場訪問の実施

第二次選考の合格者を対象に、就労にあたっての課題の発見とその改善策の検討などに取り組むことを目的とした職場訪問を実施します。日程等の詳細については、別途通知します。

なお、交通費等は自己負担となります。あらかじめ御了承ください。

## 10 採用に関するQ&A

### (1) 受験資格について

Q 横浜市以外に在住していても申込みできますか？

A 横浜市以外に在住の方でもお申込みいただけます。

(2) 選考内容について

Q 実技はどのようなものですか？

A 実技は、募集している業務内容に類似した内容を予定しています。

Q 面接はどのようなものですか？

A 面接は、基本的なコミュニケーション能力や就労意欲等を確認するために、行うものです。

11 問合せ先

よこはましかながわくみつざわにしまち1ばん1ごう よこはましりつしみんびょういんそうむかしょむかかり

〒221-0855 横浜市神奈川区三ツ沢西町1番1号 横浜市立市民病院総務課庶務係

受けつけじかん へいじつじ  
受付時間: 平日9時~17時

電子メール: [by-sh-shomu@city.yokohama.lg.jp](mailto:by-sh-shomu@city.yokohama.lg.jp) TEL: 045-534-3608 FAX: 045-316-6580  
ホームページ <https://yokohama-shiminhosp.jp/saiyo/index.html>