令和８年度

障がい者を対象とした

岩手県医療局（本庁）　会計年度任用職員　募集案内

●受付期間　　令和８年 11 月９日(月)～11 月 10 日(火)
●採用面接　　令和８年 11 月 17 日(火)

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

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８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（パートタイム：週３０時間）	１人	パソコン（エクセル、ワード等）を使用した事務的業務の補助　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

次に掲げる手帳の交付を受けている者
※　下記の手帳は申込日及び面接日において有効であることが必要です。
　ア　身体障害者手帳
　イ　都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳
　ウ　精神障害者保健福祉手帳
ただし、次のいずれかに該当する方は、応募できません。
　○　拘禁刑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
　○　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
　○　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８年 11 月９日(月)から 11 月 10 日(火)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。
面接日程	令和８年 11 月 17 日（火） ※　申込後に改めて指定する実施日時を履歴書に記載の住所へ通知します。 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。
合格発表	令和８年 11 月中旬

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（Ａ４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。 ○　**職員採用申込書（履歴書）**　・・・・・・・・・・・・・・・・・１部 ※本募集案内に添付している履歴書様式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。）
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８年 11 月 10 日(火)**必着 （あて先：〒020-0023　岩手県盛岡市内丸 11 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８年 11 月 13 日(金)**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
11 月中旬	応募者全員に合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８年 12 月１日から令和９年３月３１日まで

※　勤務成績によっては、任用期間終了後に再度任用する場合があります。

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（パートタイム：週３０時間）	152,593 円　　～　　175,819 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	１２月	合　　計
支給割合	２．３２５ヵ月	２．３２５ヵ月	４．６５ヵ月

※　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。）

約２９０万円（職務経験５年程度）

(5)　勤務条件等

勤務時間は、週 30 時間（週休２日制）です。

年次休暇 10 日／１年、夏季休暇５日／１年、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

(1)　身体に障がいを有する場合等について、面接に際して支障のないよう配慮いたします。必要とする方は、申込時に電話又は文書等で申し出てください。

(2)　応募手続などご不明な点については、岩手県医療局職員課（電話 019-629-6322）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

