



障がい者を対象とした

岩手県立江刺病院 会計年度任用職員 募集案内

- 受付期間 12月5日(金)から
- 採用面接 申込日より日程調整

岩手県立江刺病院
〒023-1103 奥州市江刺西大通り5-23
TEL 0197-35-2181(代表)

岩手県立江刺ホームページアドレス

<http://www.esashi-hp.com/>



令和7年度岩手県立病院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、必要資格

区分	職 種	採用予定 人員	必要資格	職務内容
技能労働職	作業手 (週25時間勤務)	1人	—	病院の構内環境整備(植栽の手入れ、 草刈り、除雪、院内営繕等)等

2 勤務地

病院等	住 所
岩手県立江刺病院	奥州市江刺西大通り5番23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12月5日(金)から ※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	申込後に指定する実施日時を通知します。
合 格 発 表	面接終了後10日以内

5 応募方法

申込書の請求		【配布場所】岩手県立江刺病院事務局 【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、勤務を希望する各県立病院あてに請求してください。 【メールで請求する場合】件名に「会計年度任用職員募集案内請求」、本文に送付先の郵便番号、住所及び氏名を記載のうえ、EA1101@pref.iwate.jp あて送信してください。 【ホームページ】岩手県立江刺病院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。（病院ホームページからWord版のダウンロードが可能です）
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。 （あて先：023-1103 奥州市江刺西大通り5番23号 岩手県立江刺病院事務局）
	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：岩手県立江刺病院事務局）
面接日の連絡		申込後に指定する実施日時を通知します。 連絡が無い場合には、病院事務局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

7 合格者の発表

期 日	方 法
面接終了後 10 日以内	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1月1日から令和8年3月31日まで（任用開始日は面接日より変更となる場合があります。）

※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	給 与 月 額
作業手（25h）	120,645 円 ～ 137,096 円

※1 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、休日給など、勤務状況等に応じて支給されます。

(3) 期末・勤勉手当（ボーナス）

年2回、6月と12月に支給されます。

期 別	6 月	1 2 月	合 計
支給割合	2.3 ヲ月	2.3 ヲ月	4.6 ヲ月

(4) 勤務条件等

勤務時間は週25時間（週休2日制）です。

年次有給休暇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（有給）があります。

各種健康保険、労災保険、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。解答・書類への記載も日本語でしていただきます。

11 その他

- (1) 身体に障がい等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、岩手県立江刺病院事務局（電話 0197-35-2181）にお問い合わせ下さい。

◇ 面接会場について ◇

◇ 岩手県立江刺病院

岩手県奥州市江刺西大通り 5 番 23 号

JR 水沢駅下車 岩手県交通（株）バス（江刺バスセンター行）乗車 約 20 分

水沢インターから自動車で約 15 分、北上金ヶ崎インターから自動車で約 20 分

※ 受付窓口で面接に来た旨をお話し下さい。会場にご案内いたします。



お問合せ先 岩手県立江刺病院 事務局

〒020-0023 岩手県奥州市江刺西大通り 5 番 23 号

TEL : 0197-35-2181 (代表) FAX : 0197-35-0530 E-mail : EA1011@pref.iwate.jp

岩手県立江刺病院ホームページ
<http://www.esashi-hp.com/>

岩手県立江刺病院 検索

