

令和7年度公益財団法人横浜市総合保健医療財団 職員採用試験案内

試験日 令和7年4月26日(土)

受付期間 令和7年2月17日(月)～令和7年4月17日(木)【申込書必着】

Email または郵送にて受け付けます

1 試験区分、採用予定数及び職務概要

試験区分	採用予定数	職務概要
介護福祉士	若干名	公益財団法人横浜市総合保健医療財団において介護老人保健施設の介護業務に従事します。

2 受験資格

試験区分	年齢	資格・免許等
介護福祉士	昭和55年4月2日以降に出生した人	介護福祉士の資格を有する人

◎次のいずれかに該当する人は受験できません。

- (1) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心身耗弱を原因とするもの以外)
- (2) 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

3 試験の日時、場所及び合格発表

試験	日時	場所	合格発表
筆記試験及び 面接試験	令和7年4月26日(土) 午前9時10分集合	横浜市総合保 健医療センター 4階 (横浜市港北区 鳥山町1735)	令和7年5月16日(金)発送 合否を文書でお知らせしま す。 ※令和7年5月23日(金)ま でに文書が届かない場合 は、問合せ先(7ページ記 載)まで照会してください。

(注意)

(1) 受験票、鉛筆またはシャープペンシル、ボールペン(黒)、プラスチック消しゴムを持参してください。

(2) 電話等での合否のお問い合わせはお断りします。

(3) 試験における新型コロナウイルス感染症などへの対応

横浜市総合保健医療センターは高齢者施設及び診療所等を併設した施設です。新型コロナウイルス感染症等予防のため次の対応をお願いします。

ア 試験当日は感染予防のため、マスクの着用をお願いします。面接試験は受験者のみマスクを外しての実施を予定していますのでご了承ください。

イ 試験当日は、ご自宅を出る前に検温をしていただくようお願いいたします。発熱・かぜ症状等のある方は、当日の受験を控えていただくようお願いいたします。なお、欠席者向けの試験の再実施は予定しておりません。

ウ 試験室は換気のため、適宜窓やドアなどを開けます。室温に対応できるよう服装には注意してください。

4 試験内容

科目	時間	内容
筆記試験	60分	一般教養に関する筆記試験(小論文試験)
面接試験		個人面接試験

◎ 試験内容についてのお問い合わせは、受付けません。

5 採用時期

令和7年7月1日以降(応相談)

6 給与

財団職員給与規程により支給します。採用までに規程の改正が行われた場合には、その定めるところによります。現行の初任給(調整手当 13.34%を含む額)は次のとおりです。現行の短大・専門学校卒初任給は200,271円、高校卒で187,917円です。学校卒業後に職歴がある場合は、一定の基準に基づいて、この額に加算されます。この他、通勤手当(月額55,000円まで)、住居手当(借家・40歳まで月額19,600円)、扶養手当、処遇改善加算手当(月額7,000円)、超過勤務手当、夜勤手当(4,600円/回)、期末勤勉手当(年4.5月(令和6年度実績) × 在職期間率)などが支給されます。

【年収例】2年制専門学校・短大卒(夜勤手当4回/月、深夜加算を含む)

- ・30歳/介護職経験 5年・その他経験5年/450万円
- ・35歳/介護職経験 10年・その他経験5年/500万円

※上記金額は正規職員としての経験年数をもとに試算しています。

※上記に加え、通勤手当、住居手当、扶養手当、処遇改善加算手当、超過勤務手当などが支給されます。

その他、社会保険加入、有給休暇・特別休暇あり、制服貸与。

7 勤務地

横浜市総合保健医療センター

8 勤務日及び勤務時間等

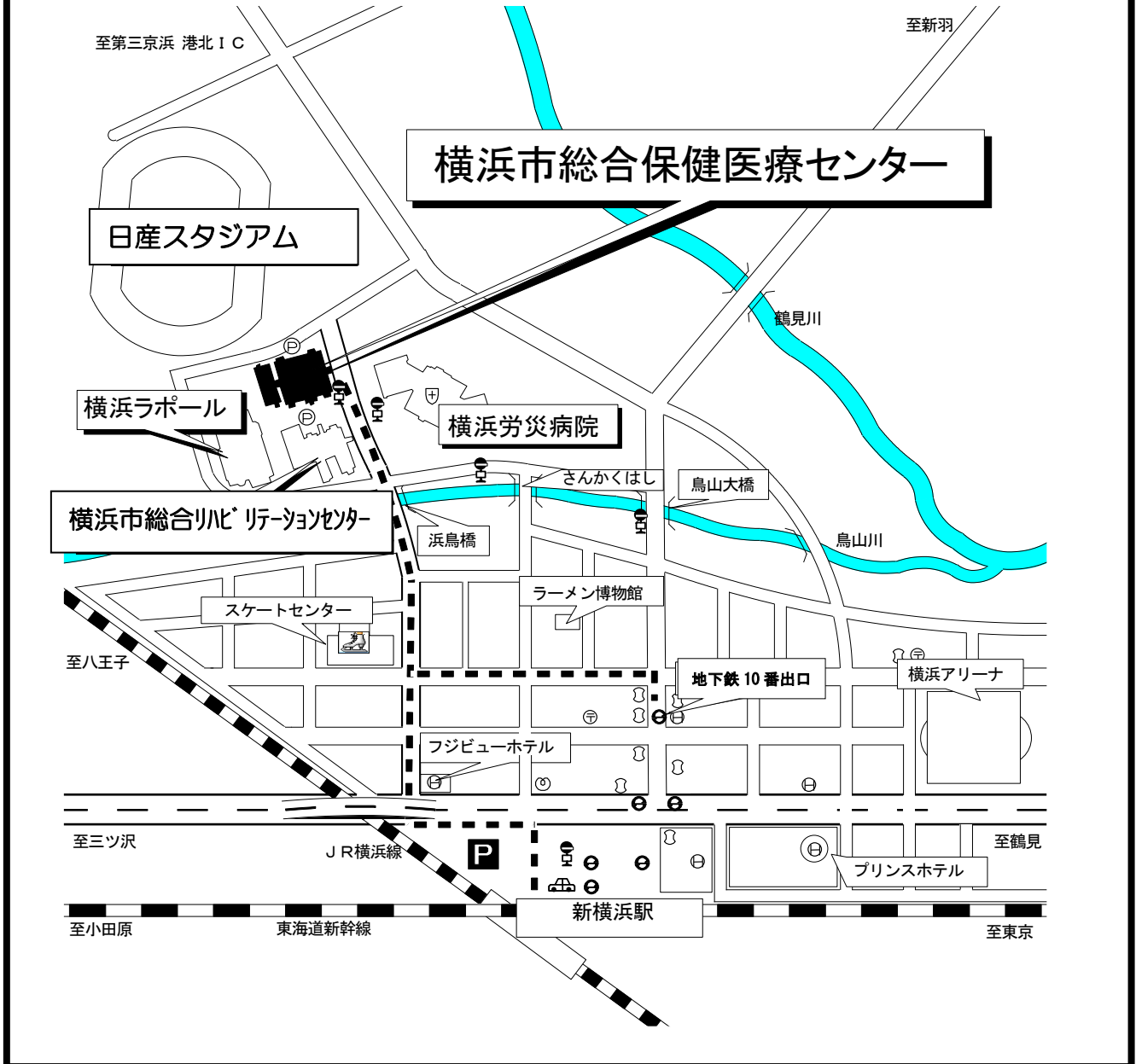
- ・ 完全週休2日制(週5日勤務シフト制)
- ・ 日勤:午前8時30分から午後5時15分まで
- ・ 夜勤:午後4時15分から翌午前9時15分まで(他に遅番・早番あり)

9 その他

- (1) 受験資格がないこと、又は申込書記載事項が正しくないことが明らかになった場合は、合格を取り消すことがあります。
- (2) 試験において提出された書類は一切返却いたしません。また、書類に記載された個人情報、採用試験の実施に関する事項以外では一切使用しません。

《 案内図 》

〈横浜市総合保健医療センター〉



《 交通 》

- ・ JR・市営地下鉄・相鉄東急新横浜線「新横浜駅」から徒歩10分
- ・ 新横浜駅から市営バス96系統で「浜島橋」バス停下車、徒歩1分

受験手続

1 募集案内及び申込書

- (1) 横浜市総合保健医療センターにあります。
- (2) 横浜市総合保健医療財団ホームページに募集案内を掲載しています。
ダウンロードした申込書に入力(手書も可)することができます。
【ホームページアドレス <https://yccc.jp/>】
- (3) 郵送による請求の場合は、封筒の表に「受験案内請求」と朱書きし、110円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒(長形3号)を同封のうえ、下記まで請求してください。

2 申込方法

必要事項を記載した ① 申込書 ② 面接試験カード ③【郵送で申込の場合のみ】受験票返信用の長形3号封筒(110円切手貼付)を、下記に送付(郵送またはEmail)してください。

【郵送先】 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1735 公益財団法人横浜市総合保健医療財団 総務課 庶務係 あて
--

【Email】 saiyou-uketsuke@yccc.jp

(1) 申込書記入上の注意

- ・ 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- ・ 申込書をダウンロードし、入力又は手書きで記入してください。手書きする場合はすべて本人の自筆により、インク又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。
- ・ 受験番号欄は記入しないでください。
- ・ 現在住所欄には、本人が同居人の場合は、その同居先を必ず記入してください。

- ・ 現住所に電話がない場合は、連絡先電話番号欄にあなたに確実に連絡できる電話番号を記入してください。
- ・ 学歴欄・職歴欄はなるべく詳しく記入してください。
- ・ 資格・免許を有する場合は、資格・免許欄にもれなく記入してください。
- ・ 写真は、申込の際に最近 3 ヶ月以内に撮影した鮮明な写真または写真のデータを写真欄に貼ってください。

(2) 受験票返信用封筒記入上の注意【郵送で申込の場合のみ】

- ・ 受験票の送付を希望するあて先(住所・氏名)を明記してください。
- ・ 長形3号封筒に110円切手を1枚貼付してください。

3 申込受付期間

令和7年2月17日(月)から令和7年4月17日(木)まで【**申込書必着**】

4 受験票の交付

- ・ 受験票は、受付締切後に郵送または Email で送付します。令和7年4月24日(木)までに届かない場合は、下記まで照会してください。
- ・ 受験票は試験当日に持参してください。(Email での送付を受けた方はプリントアウトの上、ご持参ください。)

===== 問い合わせ・郵送申込先 =====

公益財団法人横浜市総合保健医療財団 総務課 庶務係

〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1735

Tel045-475-0176(直通) Fax045-475-0002

ホームページアドレス <https://yccc.jp/>

採用選考応募者の個人情報の取り扱いについて

公益財団法人横浜市総合保健医療財団（以下、「当財団」という。）は、採用選考にあたり、応募者より個人情報をご提出いただくこととなりますが、そのお預かりした個人情報の取扱いについて、以下のように管理・保護いたします。

1 個人情報とは

個人情報とは、個人に関する情報であり、氏名、生年月日、住所、電話番号、FAX番号、電子メールアドレス、画像などによって個人を識別できる情報のことをいいます。

2 個人情報の収集及び利用目的

当財団は、応募者から収集した個人情報は下記に示す当財団の採用活動の目的で利用することとし、それ以外の目的に利用することは一切ありません。

- (1) 採用希望者を識別するため、氏名・性別・生年月日などの情報を利用します。
- (2) ご応募に関するお問合せへの返答や、面接日時等の連絡を行う際に、住所、電話番号、FAX番号、電子メールアドレス等の連絡手段の情報を利用します。
- (3) 採用された際は、氏名または個人を特定できる情報や学歴、資格等の情報を人事労務管理のために利用します。また、人事労務管理を行う目的のため、さらに必要な情報をご提出いただく場合があります。

3 個人情報の管理方法

お預かりした個人情報は当財団にて厳重に管理いたします。なお、ご提出いただきました必要書類は返却しませんのでご了承願います。採用選考後に採用となった場合、お預かりした個人情報は、当財団人事情報として登録させていただきます。採用選考後に不採用とさせていただいた場合、お預かりした個人情報は、当財団個人情報保護に関する規程に則り、シュレッダー処理及びデータ消去をします。

4 第三者への提供及び外部への預託

応募者からご提供いただいた個人情報を、第三者へ提供することはありません。

ただし、筆記試験の採点業務について外部へ預託することがあります。その場合を除いて、外部へ預託することはありません。なお、外部預託について同意しがたい場合はお申し出ください。お申し出のないものについては、同意していただけるものとして取り扱わせていただきます。

5 個人情報の提供の任意性について

当財団への個人情報の提供は任意としております。ただし、個人情報をご提供いただけない場合は、採用の可否を判断できないため、採用選考をお断りする場合がありますのでご了承ください。

以上

公益財団法人横浜市総合保健医療財団