

# 令和8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(令和9年4月1日採用)

※既卒者は令和8年10月1日以降で応相談

試験日 令和8年8月8日(土)、9日(日)

受付期間 令和8年6月19日(金)～令和8年7月30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   |
|------------------------------|-------|--|
| 精神保健福祉士、<br>社会福祉士、<br>作業療法士、 | 若干名   | 精神障害者支援施設(デイケア、生活訓練施設、就労移行支援事業所、就労支援センター、訪問看護ステーション、生活支援センター)における支援・相談等の業務、又は総合保健医療センター総合相談室における支援・相談等の業務に従事します。 |

## 2 受験資格

| 試験区分                         | 年齢                   | 資格・免許等  |
|------------------------------|----------------------|---|
| 精神保健福祉士、<br>社会福祉士、<br>作業療法士、 | 平成3年4月2日以降<br>に出生した人 | 精神保健福祉士、社会福祉士、作業療法士のいずれかの資格を有する人、または令和9年3月に取得見込みの人。 |

◎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 | 令和8年8月8日(土)<br>午前9時10分集合  | 横浜市総合保健医療センター<br>4階<br>(横浜市港北区<br>鳥山町1735) | 令和8年8月24日(月)発送<br>合否を文書でお知らせしま<br>す。<br>※令和8年8月31日(月)ま<br>でに文書が届かない場合<br>は、問合せ先(7ページ記<br>載)まで照会してください。 |
| 面接試験 | 令和8年8月8日(土)または<br>9日(日)のいずれかの日<br>※各人の面接日時は受験票<br>に記載し、お知らせします。 |  |  |

(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

新卒者については令和9年4月1日

※既卒者については令和8年10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。

- ・ 精神保健福祉士、社会福祉士は大学卒で261,702円です。
- ・ 作業療法士は大学卒で261,702円、短大・専門学校(3年制)卒で250,141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・30歳まで月額28,000円、40歳まで月額19,600円)、扶養手当、超過勤務手当、期末勤勉手当(年4.65月(令和7年度実績) × 在職期間率)などが支給されます。

## 7 勤務地

横浜市総合保健医療センター(港北区精神障害者生活支援センターを含む)、神奈川区精神障害者生活支援センター、磯子区精神障害者生活支援センター

## 8 勤務日及び勤務時間等

- ・ 完全週休2日制(配属先によりシフト勤務となる場合があります)。
- ・ 原則として午前8時45分から午後5時30分まで(配属先により、変則勤務及び月2~4

回程度の夜勤があります)。

- ・ 社会保険加入、有給休暇・特別休暇を規定に基づき付与。

## 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) 採用日時時点で資格・免許を取得していない場合は採用されません。
- (3) 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。ただし、再募集等のため一定期間保管する場合があります。本人から削除の申し出があった場合には、速やかに対応いたします。
- (4) 流行性疾患の感染対策として、風疹・麻疹・水痘・流行性耳下腺炎の4疾患について、抗体検査の実施又は必要回数のワクチン接種をお願いしており、原則、合格通知を受け取ってから採用日までの間に、抗体検査結果又は接種証明書のコピーの提出を必須とします(提出が間に合わない場合は別途相談)。  
なお、抗体価が当財団で定める基準値以下の疾患については、各自で予防接種を受けていただき(採用後でも可)、接種後は速やかに、接種を証明できる書類(診療明細書や接種証明書など)の提出をお願いしています。

## 《 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15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。

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

|   |
|---|
| <b>【Email】</b> <a href="mailto:saiyou-uketsuke@yccc.jp">saiyou-uketsuke@yccc.jp</a> |
|---|

#### (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8年6月19日(金)から令和8年7月30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8年8月5日(水)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、応募者より取得する個人情報について、以下のとおり適切に取扱い、管理・保護に努めます。

### 1. 法令等の遵守

当財団は、「個人情報の保護に関する法律」その他関係法令を守り、応募者の個人情報を適切に取り扱います。

### 2. 個人情報の定義

個人情報とは、応募者本人を識別できる氏名、生年月日、住所、電話番号、FAX番号、電子メールアドレス、画像等、個人に関する情報を指します。

### 3. 利用目的

応募者から収集した個人情報は、以下の目的でのみ利用いたします。

- (1) 応募者本人の識別および選考手続の実施
- (2) 面接日時のご案内、選考結果通知等の連絡
- (3) 採用後の人事労務管理に関する事務手続き
- (4) 将来の追加採用・再募集等に関するご案内

### 4. 第三者提供および外部委託

応募者の個人情報は、本人の同意がある場合または法令に基づく場合を除き、第三者に提供いたしません。但し、筆記試験等の実施に伴い、外部業者に業務を委託する場合があります。その際は、委託先に対し適切な監督を行います。

### 5. 個人情報の管理と保存期間

応募者の個人情報は、不正アクセス、漏洩、紛失、改ざん等を防止するため、適切な安全管理措置を講じて保管します。採用選考の結果、採用に至らなかった場合には、取得から原則1年以内に、責任をもって廃棄または削除いたします。ただし、再募集等のため一定期間保管する場合があります。本人から削除の申し出があった場合には、速やかに対応いたします。

### 6. 個人情報提供の任意性

応募者による個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合、採用選考を実施できないこと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