

令和7年度横浜市医療局会計年度任用職員（横浜市エイズカウンセラー）

募集案内（令和7年4月1日採用分）

1 職務内容

- (1) 横浜市内の医療機関でのH I V・エイズ患者等へのカウンセリング及び患者支援
 - (2) 横浜市が実施するエイズ検査・相談事業におけるH I Vスクリーニング検査陽性時に検査結果告知時の心理的支援
 - (3) その他（業務連絡会の出席、研修講師等）
- ※ その他、大規模災害発生時における災害対応業務を含む（基本的に補助的な業務で、勤務時間内のみ）

2 応募資格

以下のいずれかの要件を満たす者。

- (1) 学校教育法（昭和22年法律第26号）に基づく大学等において、心理学又は医学のいずれかを専修する学科を卒業した者
- (2) (1)と同等の知識を有する者で、3年以上のカウンセリング実務経験又は1年以上のエイズカウンセリング実務経験があり、エイズに関する深い理解のある者

3 募集人員

3名

4 勤務条件等

(1) 任用期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

※勤務日が15日を超えるまでは条件付き採用となります。

※任期期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ勤務成績が良好な場合等は再度任用する場合があります。（最大4回）

(2) 勤務回数・時間

ア 1の(1)に定める業務

週1日程度 ※実際の勤務日は、採用決定時にお知らせします。

午前9時から午後4時まで（休憩時間1時間を含む）

イ 1の(2)(3)に定める業務

1回2時間、年間数回程度を想定

(3) 勤務場所

ア 市内医療機関（横浜市立市民病院、横浜市立大学附属病院 等）

イ 横浜市が実施するエイズ検査・相談会場

ウ 横浜市医療局健康安全課（横浜市中区本町6-50-10）

(4) 報酬

時給 2,528円

※金額は予定額の為、変更となる可能性があります。

※任用期間中に、制度改正により金額が変更となる可能性があります。

※その他 通勤手当（上限あり）、出張旅費（本市基準により支給）

(5) その他

勤務条件等は横浜市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例等の関連規定に基づきます。

5 申込方法

次の(1)(2)の書類を郵送してください。

- (1) 会計年度任用職員申込書
- (2) 自己紹介書（兼 面接カード）

郵送先：
〒231-0005
横浜市中区本町6-50-10
横浜市医療局健康安全課 城内・渡邊 宛

※封筒の表に「会計年度任用職員（横浜市エイズカウンセラー）応募」と明記してください。

※提出書類は横浜市医療局にて管理及び廃棄します。

提出書類は採用活動のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

提出書類は採用の有無に関わらず返却いたしません。

6 申込期間

令和7年2月12日（水）まで【申込書類必着】

7 選考方法および選考日程

面接にて選考を行います。詳細については申込期間終了後に別途電話等で連絡します。

面接予定日：令和7年2月20日（木）（予定）

8 合否決定及び採用の時期

- (1) 採用・不採用通知

受験者には、合否に関わらず書面にて連絡します。採用内定者には併せて電話連絡も行い、今後の流れについて説明します。

- (2) 採用日

令和7年4月1日

9 問合せ

横浜市医療局健康安全課

担当：竹生田、小酒井

TEL：045-671-2729

10 その他

令和7年度予算の議決を停止条件とします。

予算の議決がなされない場合は、選考に合格していても採用されないことがあります。