仙台市の公衆衛生分野において、管理職等としてリーダーシップを発揮いただける方を募集しています。

仙 台 市 職 員 採 用 選 考 案 内

― 医師 ―

令和８年11月17日
仙　　台　　市

1. 選考の種類、採用予定人員及び職務概要

選考の種類	採用予定人員	職　　務　　概　　要
医師	若干名	健康福祉局、区役所保健福祉センター等において、公衆衛生や地域保健福祉に関する業務等に従事します。

◇　採用予定人員については、新規事業計画等により変更することがあります。

2. 応募期間　　随時（採用予定人員に達し次第締め切ります。）

3. 採用予定日　　随時

4. 受験資格

次の(1)から(3)までの要件を満たす人

(1) 日本国籍を有する人

(2) 地方公務員法第16条に定められている次のいずれにも該当しない人

ア　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人

イ　仙台市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

ウ　日本国憲法施行の日以後において、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の団体を結成し、又はこれに加入した人

※　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人（心神耗弱を原因とするもの以外）は受験できません。

(3) 年齢、資格・免許等（以下のとおり）に該当する人

年　齢	資　格　・　免　許　等
選考実施年度の3月31日時点で65歳未満	次の①②を全て満たす人 ①医師免許を有する人 ②医師法第16条の2第1項の規定による臨床研修を修了した人、又は採用予定日までに修了する見込みの人（平成16年4月1日以後に医師免許を申請し、かつ、取得した場合に限る。）

5. 考査の日時・会場

日　時	考 査 会 場（予定）
申込があり次第、調整します。 （日時は、受験票に記載して通知します。）	仙台市人事委員会事務局 （仙台市役所二日町分庁舎３階）※4ページ参照 （場所は、受験票に記載して通知します。）

6. 考査の方法・内容

考査方法	内　　容
面接考査	個別面接

◇　面接考査は、全て日本語での質問・応答になります。

7. 受験申込手続

(1) 本案内はさみ込みの**選考受験申込書（両面印刷）に必要事項を漏れなく記載の上、所定欄に自筆で署名し、写真(縦4cm×横3cm)を貼って**申し込んでください（「受験申込書の記入要領」に従って記入してください。また、申込書の記載が十分か、写真は正しいサイズで鮮明か等、必ず確認してください。）。

(2) 申込は**郵送に限ります。**封筒の表に**「医師受験」**と朱書きして、**次の書類**と一緒に、**〒980-8671 仙台市総務局人材育成部人事課**（住所不要）あてに**「簡易書留」等の確実な方法により**送付してください（②については、平成16年4月1日以後に医師免許を申請し、かつ、取得した人のみ、追加で提出してください。）。

① 仙台市公衆衛生医師志望理由書（本案内はさみ込みのもの）　１通
② 医師免許証の写し　１通
③ 医師臨床研修修了登録証の写し　１通

※②医師免許証、③医師臨床研修修了登録証については、考査当日に原本を確認させていただきます。

(3) **受験票は、本案内はさみ込みの用紙に必要事項を全て記入し、点線に沿って切り取り、郵便はがきに裏表ともはがれない用に貼り付けて申込書等に同封してください。**また、**郵便はがき以外のはがきを使用する場合には必ず85円切手を貼付**してください。

8. 合格発表

(1) 申し込みがあり次第、考査の日程を調整の上、発表日をご連絡します。

(2) 同日午前10時以降、仙台市ホームページ「仙台市職員採用試験情報（https://www.city.sendai.jp/ninyo/shise/shokuin/saiyo/shikenjoho/）」に合格者の受験番号を掲載します。また、人事委員会事務局任用課(電話022-214-4457)で電話による合否の照会を受け付けます。

(3) 合格者にのみ通知を郵送しますが、ご連絡した発表日から4日たっても届かない場合には、人事委員会事務局任用課に照会してください。

(4) この選考の結果については、受験者本人からの請求により開示することができます（下表参照）。

対　象	開示内容	期　間	申　込　方　法
採用選考の不合格者	順位及び総合得点	合格発表日から1か月間（消印有効）	仙台市ホームページ「仙台市職員採用情報」より「個人別成績開示請求書」をダウンロードし、必要事項を記入の上、下記の書類を添付して仙台市人事委員会事務局に提出してください。 ①顔写真付き身分証明書の写し（運転免許証、旅券など） ②あて先に請求者の住所・氏名を記載し、460円分の郵便切手を貼付した返信用封筒（長形３号） ※送付用の封筒に「成績開示請求」と朱書きし、簡易書留などの確実な方法で提出してください。 【提出先】〒980-8671（住所不要） 仙台市人事委員会事務局任用課

9. 勤務条件等

(1) 給与

採用時の給料月額は、医師免許取得時から換算し、かつ任命する職に応じて決定されます（博士課程修了者には加算があります。）。

給与は、上記のほか、初任給調整手当、地域手当、期末・勤勉手当、扶養手当、通勤手当、住居手当等が、それぞれの支給要件にしたがって支給されます。

（参考）24歳で医師免許を取得した50歳の方の年収　約1,350万円(令和8年4月1日現在)

(2) 勤務時間等

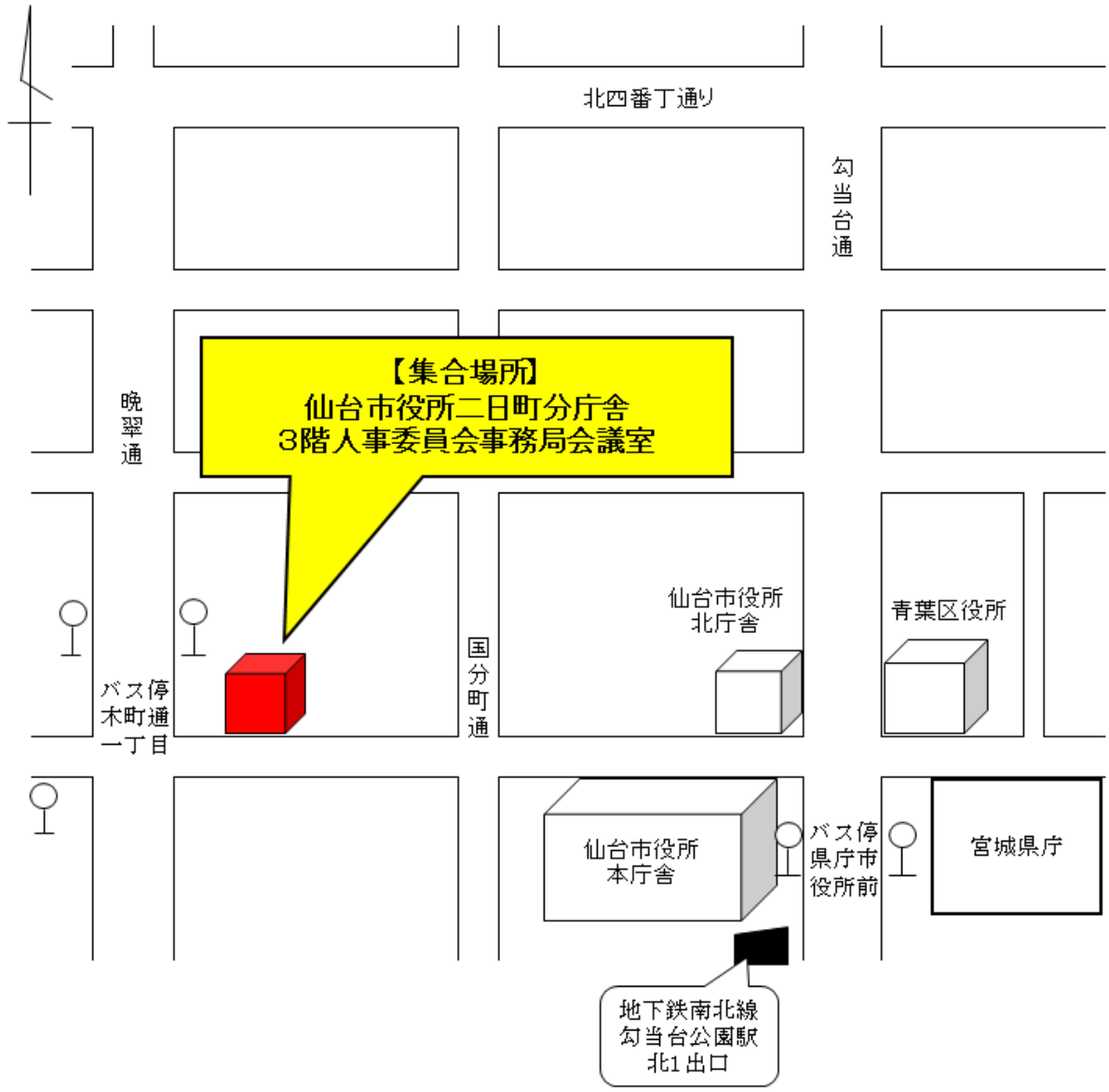
原則として、週休日を除く午前8時30分から午後5時15分まで（休憩時間は60分）です（1週間当たり38時間45分）。ただし、勤務場所によって異なる場合があります。

(3) その他

本人の適性、能力に応じ、適宜人事異動を行います。

仙台市役所二日町分庁舎　案内図

〔住所：仙台市青葉区二日町４－３〕



○ 地下鉄南北線「勾当台公園駅」下車　北１出口から徒歩約７分
○ 市営バス・宮城交通バス「県庁市役所前」下車　徒歩約６分
○ 市営バス「木町通一丁目」下車　徒歩約１分

【　受験申込及び職務概要に関する問い合わせ先　】

仙 台 市 総 務 局 人 材 育 成 部 人 事 課

〒980-8671　仙台市青葉区国分町三丁目7番1号　電話：022－214－1215(直通)

【　考査会場及び合否に関する問い合わせ先　】

仙 台 市 人 事 委 員 会 事 務 局 任 用 課

〒980-8671　仙台市青葉区国分町三丁目7番1号　電話：022－214－4457(直通)