令和９年度　東京都公衆衛生歯科医師募集要項

１　採用時期

令和９年４月１日

２　募集人数

１名

３　応募資格等

歯科医師免許取得者で臨床研修を修了した方（５０歳位まで）

４　勤務場所

東京都、特別区、八王子市及び町田市の保健所又は本庁。

（１）採用時

採用時の配属先は欠員状況、業務状況、通勤事情（概ね片道１時間半まで。ただし、都外に住居がある場合はそれ以上となることがあります。）等に応じて決定します。

（２）異動

数年ごとに異動があり、幅広い経験を積んでいただきます。

※現在の公衆衛生歯科医師の配属先は、東京都（都庁・保健所）、新宿区、江東区、渋谷区、杉並区、葛飾区、町田市です。

５　業務内容

別紙１「東京都公衆衛生歯科医師　業務内容」参照

６　身　　分

東京都、特別区、又は市の常勤職員（地方公務員）として採用されます。

なお、採用時は、原則として課長代理（係長）級歯科医師として採用されます。

（選考過程において、課長級職員としての要件を満たすと判断する場合には、課長級採用となることがあります。）

７　勤務条件

別紙２「東京都公衆衛生歯科医師　勤務条件等」参照

８　応募書類

下記の書類を郵送にて提出して下さい。

（１）履歴書

東京都指定様式を使用し、写真を添付してください。

（２）東京都職員採用選考申込書

東京都指定様式を使用し、申込者本人が直筆で記入してください。

（３）歯科医師免許証の写し

歯科医師免許証を A4 判に縮小コピーしてください。

（裏面がある場合はそちらもコピーしてください。）

（４）小論文

テーマ：「東京都公衆衛生歯科医師を希望する理由」

書　式：A4 判たて(横書き、１枚に 20 文字×20 行で記載してください。)、800 字程度

（５）連絡先

任意の様式に氏名、連絡先の電話番号、及びメールアドレスを記載してください。

９　応募期間・方法

（１）受付期間

令和８年１１月４日（水曜日）から同月１８日（水曜日）まで（当日消印有効）

（２）応募方法

郵送申込

（３）郵送先

〒163－8001　新宿区西新宿 2－8－1 都庁第一本庁舎 29 階南側

東京都保健医療局保健政策部保健政策課公衆衛生医師担当

「歯科医師採用選考応募書類在中」と記載してください。

１０　応募から採用まで

（１）応募書類を郵送してください。(募集期間中は随時受付けます。)。

（２）一次選考（書類選考）を実施します。

（３）一次選考の合否決定の通知を郵送で連絡します。(令和８年 12 月上旬予定)

合格した方へは、メールで二次選考（面接）の日時を連絡します。

（４）二次選考（面接：東京都庁内）を実施します。(令和８年 12 月中旬～下旬予定)

（５）二次選考の合否決定の通知を郵送で連絡します。(令和８年 12 月下旬～１月上旬予定)

合格した方へは、メールで三次選考（面接）の日時をご連絡します。

（６）三次選考（面接）を実施します。(令和９年１月下旬以降予定)

※配属予定先で実施（東京都、特別区又は市）

（７）採用最終決定（令和９年３月上旬予定）

１１　連絡・問合せ先

東京都保健医療局保健政策部保健政策課公衆衛生医師担当

電話　03－5320－4335（ダイヤルイン）

e-mail アドレス　S1150301@section.metro.tokyo.jp

※　お急ぎの場合は、必ず電話にて御連絡ください。