

会計年度任用職員(健康増進課保健センター健康相談等業務)を募集します

| | |
|-------|---|
| 職種 | 保健師又は看護師 |
| 応募資格 | 保健師又は看護師の資格があり、パソコンの基本操作ができる人 |
| 職務内容 | 健康相談業務、健康教育業務など |
| 報酬等 | <p>報酬:月額250,500円～255,200円(本市会計年度任用職員としての職務経験による)</p> <p>期末・勤勉手当:一定の条件を満たした場合、年2回(6月及び12月)支給</p> <p>交通費:別途支給(月額上限150,000円)</p> <p>(注意)上記の金額は、条例等の改正に伴って変更する場合があります。</p> |
| 加入保険等 | 共済組合短期給付適用、厚生年金保険、雇用保険加入、労働者災害補償保険加入 |
| 任用期間 | <p>令和8年4月1日～令和9年3月31日(翌年度、再度の任用の可能性あり)</p> <p>(注意)採用後、1か月間は条件付採用期間となります。</p> |
| 勤務時間等 | <p>勤務時間:原則として午前9時00分～午後5時00分(7時間勤務)</p> <p>休憩時間:午後0時00分～午後1時00分(60分間)</p> <p>所定労働時間を超える労働の有無:原則ありません</p> <p>勤務しない日:毎週水曜日、祝休日、年末年始、土曜日・日曜日は原則隔週で休み</p> <p>休暇等:勤務条件に基づき、年次休暇等が適用となります</p> |
| 勤務地 | 宇都宮市保健センター 宇都宮市駅前通り1丁目4-6 (トナリエ宇都宮9階) |
| 採用人数 | 1名 |
| 試験方法等 | <p>試験方法:競争試験(1次試験:書類審査、2次試験:面接)</p> <p>試験日時:令和8年2月中旬 (面接時間の詳細については、受験者本人あてに別途通知します。)</p> <p>試験会場:宇都宮市保健センター</p> |
| 申込 | <p>提出書類:顔写真を貼り付けた「会計年度任用職員 採用試験申込書」</p> <p>(注意)既に他の事業所で就労しており、かつ、本市で採用されても他の事業所で就労を継続する意向の場合には、申込時に「就労証明書」を添付してください。</p> <p>提出方法:保健師・看護師免許証のコピーを添えて直接持参又は郵送</p> <p>申込締切日:令和8年2月9日(月曜日)必着</p> <p>申込先:〒321-0964 宇都宮市駅前通り1丁目4-6 宇都宮市保健福祉部 保健所 健康増進課 保健センター 電話番号 028-627-6666</p> |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> 会計年度任用職員は、一般職として地方公務員法の各規定(守秘義務、職務専念義務、人事評価、懲戒処分等)が原則適用となります。 今後の予算の調整や予算の議決等の理由により、募集する職が設置されない場合や職が廃止された場合等は、当該募集自体が取り消されることや任用されないことがあります。 提出書類は、返却いたしませんのでご了承ください。 |