

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	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） 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 交通費：別途支給（月額上限150,000円） （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。
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	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） （注意）採用後、1か月間は条件付採用期間となります。
勤務時間等	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） 休憩時間：午後0時00分～午後1時00分（60分間） 所定労働時間を超える労働の有無：原則ありません 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 休暇等：勤務条件に基づき、年次休暇等が適用となります
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	試験方法：競争試験（1次試験：書類審査、2次試験：面接） 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。） 試験会場：宇都宮市保健センター
申込	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」 （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。 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 申込締切日：令和8年2月9日（月曜日）必着 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
その他	・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。