

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

【10月16日募集〆切】

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)※駐車場代月額上限4,000円を含む (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11月1日～令和9年3月31日 (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:具体的な日程・面接時間等の詳細については、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:電話連絡のうえ、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10月16日(金曜日)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。