

会計年度任用職員(医療扶助相談・指導業務)を募集します

職種	看護師
応募資格	看護師の資格を有し、パソコン(ワード、エクセル等)の基本操作ができる方
職務内容	後発医薬品の使用促進や医療扶助の適正化に関すること 生活保護受給者の自宅を訪問し、適正受診指導の実施ほか その他所属長が認めるもの
報酬等	報酬:月額 216,500 円～220,500 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, 公務災害補償制度適用
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 4 時 00 分(6 時間勤務) 休憩時間:午後 0 時～午後 1 時(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 休日:土曜日, 日曜日, 祝日, 年末年始 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	宇都宮市役所本庁舎 1 階 生活福祉第 1 課
採用人数	1 名
試験方法等	試験方法:競争試験(書類審査, 面接) 試験日時:令和 8 年 2 月 19 日(木曜日) ※面接試験時間の詳細については, 受験者本人あてに別途ご連絡いたします。 試験会場:市役所本庁舎内
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」, 及び, 看護師免許証の写し (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その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:直接持参又は郵送 (注意)応募多数の場合は, 期限前に募集を締め切ることがあります。 申込締切日:令和 8 年 2 月 13 日(金曜日)17 時 15 分必着 申込先:〒320-8540 宇都宮市旭 1 丁目 1 番 5 号 宇都宮市保健福祉部 生活福祉第 1 課 医療・介護グループ 電話番号 028-632-2374
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。
--	---------------------------