

会計年度任用職員（生活保護保健指導業務）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を有する方 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	生活保護受給者の健康管理支援業務 生活保護受給者宅への訪問指導ほか 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連絡します。 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， 保健師又は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。 なお、提出書類は，返却いたしませんのでご了承ください。 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。
--	----------------------------------