

会計年度任用職員（介護予防相談支援業務）募集案内

- 1 職種 保健師又は看護師
- 2 応募資格 保健師又は看護師の資格を有する人
- 3 業務内容 高齢者やその家族への相談 対応（窓口・電話対応）
高齢者やその家族への訪問指導・訪問支援
相談事案に関する地域包括支援センターへの指導・支援 など
- 4 報酬等 報酬：月額250,500円～255,200円
（本業務の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回支給（6月及び12月）
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。
- 5 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
- 6 任用期間 令和8年4月1日～令和8年9月30日
（注意）採用後、1か月間は条件付採用期間となります。
- 7 勤務時間等 勤務時間：原則として午前9時～午後5時（7時間勤務）
休憩時間：午後0時～午後1時
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：土曜日、日曜日、祝日、年末年始
勤務日数：週5日
休暇等：勤務条件に基づき、年次休暇等が適用になります。
- 8 勤務地 宇都宮市役所本庁舎2階 高齢福祉課
- 9 採用人数 1名
- 10 試験方法等 試験方法：競争試験（書類審査、面接）
試験日時：面接試験日時につきましては、受験者本人あてに連絡します。
試験会場：宇都宮市役所本庁舎
- 11 申込 提出書類：・顔写真を貼りつけた「会計年度任用職員 採用試験申込書」
・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。
申込方法：直接持参又は郵送
申込期限：令和8年3月25日（水）
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 高齢福祉課 相談支援グループ（市庁舎2階）
電話番号：028-632-2357
- 12 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。