

会計年度任用職員（保健福祉総務課相談業務）を募集します

職種	保健師または看護師
応募資格	保健師または看護師の資格を有する方 パソコン（エクセル・ワード）の基本操作ができる方
職務内容	・保健と福祉の地域展開に関する業務（健康相談、乳幼児健診など） ・保健と福祉に関する相談及び申請受付業務 ・地区活動に関する業務（訪問指導、健康づくり支援） ・上記のほか、所属長が必要と認めること
報酬等	報酬：月額11,340円～11,620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	任用日～令和7年10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～午後5時（7時間勤務） 休憩時間：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：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 保健福祉総務課
採用人数	1名
試験方法等	試験方法：書類審査、面接 （※面接試験日時につきましては、受験者本人あてに別途連絡します。） 試験会場：宇都宮市役所内 会議室
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」 保健師の方は、保健師免許証のコピー 看護師の方は、看護師免許証のコピー （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：直接持参又は郵送 （注意）応募が定員に達した場合は、締め切らせていただきます。 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 保健福祉総務課 地域保健福祉担当（中央部） 電話番号 028-632-2294
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。 ・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、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。
問合せ先	宇都宮市役所 保健福祉総務課 地域保健福祉担当（中央部） 電話番号 028-632-2294 FAX 028-639-8825 E-mail u1901@city.utsunomiya.tochigi.jp