会計年度任用職員（保健福祉総務課相談業務（日額））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，健康教育，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，健康づくり支援等） ・上記のほか，所属長が必要と認めること
報酬等	報酬：日額11，830円～12，040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8年12月14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	宇都宮市平石地区市民センター （宇都宮市下平出町158－1）
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：平石地区市民センター内　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 申込締切日：令和8年11月18 日（水曜日）必着 （注意）応募が一定数に達した場合は，締め切らせていただく場合がございます。 申込先：〒321－0903　宇都宮市下平出町158－1 宇都宮市　保健福祉部　保健福祉総務課　地域保健福祉担当（東部） 電話番号　028－661－2369
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（東部） 電話番号　028-661－2369 FAX　　028-689－2814 E-mail　　u2215@city.utsunomiya.tochigi.jp