

# 長 泉 町 会 計 年 度 任 用 職 員 【 保 健 師 】 募 集 案 内

## 1 募集職種・人員・職務内容・資格要件等

| 募集職種            | 人員  | 職務内容                        | 資格要件等 <sup>(注1)</sup>                           |
|-----------------|-----|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| 保健師<br>(パートタイム) | 1 名 | 健康づくり、保健衛生事業の実施、<br>その他事務処理 | 保健師<br>Word、Excel<br>など基本的なパ<br>ソコンの操作が<br>可能な方 |

(注1) 応募資格は、上記の「資格要件等」を満たす人で、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない人となります。

## 2 勤務条件

|                |                                                                                                                                                                                 |                                         |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 任用期間           | 令和 8 年 10 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで（退職補充）<br>※原則として任用の日から 1 月の間は条件付採用期間となります。<br>※勤務実績が良好な場合、再度任用することがあります。                                                                      |                                         |
| 勤務日・勤務時間・休日    | 勤務日                                                                                                                                                                             | 週 5 日（原則として月曜日から金曜日まで）                  |
|                | 勤務時間<br>（休憩時間）                                                                                                                                                                  | 9:00～17:00 の 1 日 7 時間 00 分勤務（休憩時間 60 分） |
|                | 休日                                                                                                                                                                              | 土曜日・日曜日・祝日<br>年末年始（12 月 29 日～ 1 月 3 日）  |
|                | 備考                                                                                                                                                                              | 業務の必要から、時間外（休日）勤務が発生する場合があります           |
| 給与（基本給）        | 日額 10,453 円（地域手当を含む）                                                                                                                                                            |                                         |
| 諸手当<br>（相当報酬等） | 期末手当・勤勉手当（注 2）、時間外勤務手当、通勤手当 等<br>（注 2）期末手当の支給率：年間 2.525 月分（最大）<br>勤勉手当の支給率：年間 2.125 月分（最大）<br>・ 計算方法：給与の平均額に期別支給割合、在職期間割合等を乗じた額<br>*任期が 6 月以上かつ週の勤務時間が 15 時間 30 分以上の者にのみ支給されます。 |                                         |
| 休暇             | ・ 年次有給休暇<br>※任用期間等に応じて付与<br>・ 特別休暇（有給又は無給）<br>※勤務時間等により取得条件や日数が異なります。                                                                                                           |                                         |
| 勤務場所           | 健康増進課（長泉町健康公園 ウェルピアながいずみ内）<br>長泉町納米里 549 番地                                                                                                                                     |                                         |
| 社会保険           | 社会保険（健康保険・厚生年金保険）：適用<br>雇用保険：適用                                                                                                                                                 |                                         |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 公務災害 | 労働者災害補償保険が適用されます。                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 服務   | <p>地方公務員法に規定する服務に関する規定（服務の宣誓、法令及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、守秘義務、職務専念義務、政治的行為の制限、争議行為等の禁止、<u>営利企業等への従事等の制限</u>（注3））及び懲戒に関する各規定が適用されます。</p> <p>（注3）パートタイム勤務は、「営利企業等への従事等の制限」が適用されませんので、職務の遂行に支障を来すおそれがある場合、町の信用を損なうおそれがある場合等を除き、営利企業等への従事等（兼業）を行うことができます。</p> <p><u>ただし、兼業を行う場合は、届け出ていただきます。</u></p> |

### 3 応募方法・応募期限

#### (1) 提出書類

|          |                                                                   |
|----------|-------------------------------------------------------------------|
| ① 申込書    | <p>長泉町会計年度任用職員任用申込書（様式あり）</p> <p>※申込書は、町ホームページからダウンロードしてください。</p> |
| ② 資格証（写） | 保健師免許証の写し                                                         |

※提出書類は、返却いたしませんので、予めご了承ください。

#### (2) 応募期限・提出方法

令和8年9月11日（金）まで（必着）に健康増進課に持参又は下記宛先に郵送にてお申込みください。

※持参の場合の受付は、午前9時00分～午後4時30分（土・日曜日、祝日を除く）

#### (3) 宛先（持参先）

〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 549 番地  
長泉町役場健康増進課（ウェルピアながいずみ）  
電話番号：055-986-8760

### 4 選考方法・実施時期

|      |                                                         |
|------|---------------------------------------------------------|
| 選考方法 | 申込書による書類審査及び面接                                          |
| 実施時期 | <p>令和8年9月中旬など</p> <p>※随時、応募者全員に、面接の詳細な日時及び場所を連絡します。</p> |

### 5 その他

- 「会計年度任用職員」とは、地方公務員法第22条の2第1項の規定に基づき任用される非常勤職員（一般職の地方公務員）です。
- その他不明な点については、上記3(3)の宛先（持参先）にお問い合わせください。