

令和6年度 上里町第1号会計年度任用職員募集案内

《試験区分：保健師又は助産師》

上里町では、会計年度任用職員を以下のとおり募集します。採用は、申込者の中から選考の上、決定いたします。申込みを希望される方は、「5. 申込手続」に従い、ご応募ください。

1. 職種・職務内容・採用予定人数

No.	職種【担当課・係】	職務内容	採用予定人数
62	保健師又は助産師 (健康保険課保健推進係・健康支援係)	相談・指導(妊産婦～成人)、健(検)診業務、健康づくり事業、電話・窓口応対等	1名程度

➡ この番号を選考申込書(兼履歴書)の希望職種欄にご記載ください。

2. 勤務条件

項目	内 容
任 用 期 間	任用日(令和7年4月1日以降) から 令和8年3月31日 まで
勤 務 地	上里町保健センター(住所:上里町大字七本木307)
勤 務 時 間 等	1 月曜日から金曜日の午前9時00分から午後5時00分まで (1日当たり7時間00分、1週間当たり5日勤務) ※勤務日数は相談に応じます。 2 休憩時間 60分 3 時間外勤務の有無 (有・ ☐) 4 週休日・休日勤務の有無 (☒ ・無)
報 酬 及 び 手 当 等	【資格職の場合】 大卒 時間額 1,624円(月額換算 238,728円) 短大卒 時間額 1,572円(月額換算 231,084円) ※このほか、「上里町第1号会計年度任用職員の報酬、期末手当及び費用弁償に関する条例」に基づき、特殊勤務手当、時間外勤務手当、休日勤務手当及び夜間勤務手当に相当する報酬、通勤に係る費用弁償並びに期末手当及び勤勉手当が支給されます。ただし、扶養手当・住居手当等は支給されません。 ※また、今後の給与改定等の状況により、支給額が増減する場合があります。 ※月額換算は、1日7時間×21日勤務とした場合の金額です。
社 会 保 険 等	埼玉県市町村職員共済組合(短期組合員)、厚生年金保険、雇用保険 ※週の勤務時間等がそれぞれの加入条件を満たした場合、加入となります。
災 害 補 償	公務上の災害又は通勤による災害についての補償制度の適用があります。
週 休 日	毎週 土・日・その他勤務のない日(振替:有)

休 日	国民の祝日に関する法律による休日及び年末年始（12/29～1/3）
休 暇	年次休暇、特別休暇（有給・無給）等があります。
服 務 ※ 1	地方公務員法の各服務に関する規定が適用になります（服務の根本基準、服務の宣誓、法令等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、秘密を守る義務、職務に専念する義務、政治的行為の制限、争議行為等の禁止）。また、「分限及び懲戒」の規定が適用になります。
条 件 付 採 用	任用の日から1月の間は、条件付採用期間となります。（延長の場合有）
再 度 の 任 用 ※ 2	原則、再度の任用はありません。

※1 営利企業への従事等の制限については、パートタイム会計年度任用職員には課されませんが、兼業の内容等について届出が必要です。

※2 再度の任用とは、任期満了後、翌会計年度に同種の職が設置される場合に、改めて新たにその職に任用されることをいいます。再度任用される場合であっても、自動更新はなく、必ず面接選考を経る必要があります。

3. 応募資格

次の資格要件等を全て満たす方

資 格 要 件 等	・保健師又は助産師の資格を有する方 ・パソコン（ワード・エクセル）操作のできる方 ・普通自動車免許
-----------	---

ただし、次のいずれかに該当する方は応募できません。

・地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 上里町職員として懲戒免職を受け、その日から2年間を経過していない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後に、日本国憲法や政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

4. 募集案内等の配布

(1) 配布書類

- ① 上里町会計年度任用職員選考募集案内（職種ごとに配布します）
- ② 選考申込書（兼履歴書）

(2) 配布期日 令和7年3月24日（月）から

(3) 配布場所 ①総務課秘書職員係 窓口（上里町役場 庁舎3階）

②健康保険課 保健センター

※ 郵送を希望する場合には、住所・氏名・電話番号・応募希望職種を記入した申請用紙（様式は任意です）と返信用の140円切手を貼付した角2封筒（住所・氏名を記入）を同封のうえ、下記の申込先に送付してください。

※ 上記の配布書類はホームページからダウンロードできます。

5. 申込手続

申込方法	下記申込先に持参又は郵送の方法で提出書類を提出してください。 【申込先】 〒369-0306 埼玉県児玉郡上里町大字七本木307 上里町保健センター 宛 ※持参の場合は、上里町保健センターへ持参してください。
提出書類	選考申込書（兼履歴書） ※選考申込書記載の添付書類が該当する場合には、併せてご提出してください。
注意事項	① 選考申込書の記入に当たっては、必ず受験者本人が必要事項を記入してください。 ② 郵送で申し込む場合、封筒はA4版用紙が折らずに入るものを使用してください。また、オモテに「上里町会計年度任用職員選考申込書在中」と朱書きし、提出書類を折らずに入れ、上記申込先まで送付してください。 ③ 申込書に不備があるため受付期間内に申込みが終了せず受験できない場合でも、本町は一切責任を負いません。 ④ 採用試験に関する提出書類は、一切お返しいたしません。 ⑤ 申込書の写真添付欄には、写真1枚（上半身脱帽正面向き最近3ヶ月以内に撮影したもの、サイズは縦4cm×横3cm）を貼付してください。 ⑥ 申込の順に順次選考を進めていき、合格者が採用予定人数に達した時点で申込終了となりますので、あらかじめご了承ください。

6. 日程・会場・選考方法

試験日	決まり次第、個別にご連絡します。
会場	上里町保健センター（予定）
試験科目	①書類選考 ②個人面接選考

7. 合格者の発表

可否結果を受験者本人に対して文書で通知します。

【個別の職務内容や勤務条件に関する問合せ】

健康保険課（保健センター） TEL 0495-33-2550

【会計年度任用職員制度全般に関する問合せ】

総務課 秘書職員係 TEL 0495-35-1221（内3202）