

令和8年度 会計年度任用職員（保健相談員）募集要項

| | |
|-------|---|
| 職務内容 | <ul style="list-style-type: none"> ・難病患者・家族等からの医療相談等業務 ・難病患者の生活支援に関する業務 ・難病患者の自律自立支援に関する業務 |
| 募集人員 | 1人 |
| 募集対象 | <p>以下の条件を満たしている方</p> <p>1 保健師等の資格のある方 2 社会福祉施設(障害者, 高齢者, 児童等に関する事業所), 医療機関等で, 相談業務に2年以上従事した方</p> <p>なお, 以下に該当する方は, 応募できませんので御了承ください。</p> <p>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 鹿児島県職員として懲戒免職の処分を受け, 当該処分の日から2年を経過しない者 3 日本国憲法又はその下に成立した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</p> |
| 勤務時間 | <p>1 勤務日数 原則として月18日以内</p> <p>2 勤務日 火曜日, 祝日及び12月29日～翌年1月3日を除く日に勤務日を割り振ります。</p> <p>3 勤務時間 午前8時30分から午後4時00分まで (正午から午後1時まで休憩時間, 勤務時間6時間30分) ※ 所定勤務時間を超える勤務 原則として無</p> <p>4 休暇 年次有給休暇, 特別休暇(有給・無給)</p> |
| 勤務地 | 鹿児島市小野1丁目1番1号 鹿児島県難病相談・支援センター(ハートピアかごしま3F) |
| 任用期間 | 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで ※ 採用後, 原則として1月間は条件付採用期間となります。 |
| 報酬支払日 | 原則として毎月7日(毎月末日締切翌月支払) |
| 報酬等 | <p>1 基本となる報酬 日額: 10,100円～10,300円(学歴, 職務経験を考慮の上決定)</p> <p>2 期末・勤勉手当 勤務時間や任用期間等に係る一定の要件を満たす場合に支給されます。</p> <p>3 通勤にかかる費用弁償 一定の要件を満たす場合に支給されます。</p> |
| 退職金制度 | 無 |
| 加入保険等 | 雇用保険, 社会保険, 災害補償制度の適用あり。 |
| 住宅 | 無 |

| | |
|------|--|
| 応募方法 | <ul style="list-style-type: none"> ・市販の履歴書（写真貼付、学歴及び職歴、志望動機を明記。）により、下記提出先まで持参又は郵送にて提出してください。 (応募期間：令和8年2月13日（金）午後5時15分まで。) ※ 郵送の場合は、令和7年2月13日（金）必着とします。 ・履歴書提出の際は、保健師免許証及び看護師免許証の写しを添付してください。 ・書類選考の上、順次、面接日時等を連絡します。 ・応募期間にかかわらず、応募者多数の場合又は採用者が決定次第、募集を締め切らせていただく場合がありますので、あらかじめ御了承ください。 ・選考の経過などについての問い合わせには応じられないものがありますので、あらかじめ御了承ください。 |
| その他の | <ul style="list-style-type: none"> ・いただいた応募に関する個人の情報は、本募集・採用に関することにのみ使用し、応募の秘密については厳守します。 ・地方公務員法第22条の2第1項に規定する会計年度任用職員として採用します。 ・勤務成績が良好で一定条件を満たした場合、翌年度及び翌々年度において、公募によらず面接及び勤務成績により選考を行い、再度任用されることもあります。 ・施設の敷地内又は屋内は、全面禁煙です。 |

書類提出先及び問合せ先

〒890-0021

鹿児島市小野1丁目1番1号

鹿児島県難病相談・支援センター

担当 有村

TEL 099-218-3134