

臨時的任用職員（保健師） 募集要項

職 務 内 容	<p>難病に関する以下の業務</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 相談対応に関する業務 2 医療相談に関する業務 3 就労支援に関する業務 4 患者会の自律・自立支援に関する業務 5 申請等受付に関する業務（新規，更新，変更等）など
募 集 人 員	1人
応 募 資 格	<p>以下の条件を満たしている方</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 保健師の資格を有している方（保健所や相談機関等で勤務経験があればなお可） 2 パソコンの基本的な操作（エクセル，ワード又は一太郎等）が可能なる方 3 普通自動車運転免許（AT限定可）を有する方 <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> <ol style="list-style-type: none"> 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
勤 務 条 件	<ol style="list-style-type: none"> 1 勤 務 日 原則として火曜日と祝日を除く日に勤務日を割り振ります。 2 勤 務 時 間 午前8時30分から午後5時15分（休憩時間：1時間） 所属長が必要と認めた場合には，超過勤務を命じ，時間外勤務が生じることがあります。 3 休 暇 年次有給休暇，特別休暇が付与されます。 4 給 与 給与は，鹿児島県職員の給与に関する条例等に基づき支給されます。 基準となる給料月額は「219,400円」で，職務経験等のある場合には，この額に一定の基準で加算されることがあります。 5 諸 手 当 超過勤務手当，休日給を支給します。 通勤手当，期末手当，勤勉手当等の諸手当については，それぞれ支給要件に応じて支給します。
勤 務 地	<p>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3階）</p>
任 用 期 間	<p>令和6年9月1日から令和7年2月28日まで ※ 職務遂行能力等の実証を踏まえ更新の可能性あり</p>
給 与 支 払 日	原則として毎月21日
加 入 保 険 等	<p>地方職員共済（健康保険証等），社会保険（厚生年金） ※ 雇用保険は，原則適用されません。</p>

<p>応募方法</p>	<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，下記宛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6年8月2日（金）午後5時15分まで。） ※ 郵送の場合は，令和6年8月2日（金）必着とします。 ・保健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，応募者が一定人数に達した場合，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。
<p>その他</p>	<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・採用に関するものにのみ使用し，応募の秘密については厳守します。 ・地方公務員法第23条に規定する臨時的任用職員として採用します。

<p>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 神田 TEL 099-218-3134</p>
