

北九州市会計年度任用職員（保健師）選考試験案内

北 九 州 市

- 選考方法 作文及び面接
- 試験日 申し込み状況により随時実施（相談のうえ決定）
- 申込期間 採用人数に達するまで
- 申込方法 郵送又は下記申込み先へ持参
- 申込み先 〒801-8510
北九州市門司区清滝1丁目1番1号
門司区役所保健福祉課 門司区統括支援センター（門司区役所3階）
※ 開庁日：祝日を除く月曜日から金曜日 8時30分から17時15分

1 選考実施の趣旨

この選考試験は、令和6年度における保健師業務（会計年度任用職員）の任用にあたって、必要な適性の有無をみるために実施するものです。

2 採用予定数・受験資格

(1) 採用予定数 1名程度

(2) 受験資格 次の①～③のいずれにも該当する人

- ① 保健師の資格を有する人
- ② ワード、エクセルの操作ができる者
- ③ 普通自動車運転免許（AT車限定可）を持ち、運転ができる人

※ 次の④～⑥のいずれかに該当する人は、受験できません。

- ④ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ⑤ 北九州市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
- ⑥ 日本国憲法施行の日以降において、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人

※ 合格後に受験資格がないこと及び暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）と判明した場合は、他の成績いかんにかかわらず、合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないことが判明した場合にも、合格を取り消すことがあります。

なお、最終合格者決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

3 選考試験内容

(1) 選考会場

門司区役所内会議室

※ 集合日時・集合場所等については、別途お知らせします。

(2) 選考方法

科目	内容
作文（30点）	地域包括支援センターにおける保健師業務についての課題
面接（60点）	個人面接を行います。

(3) 試験当日に用意するもの

受験番号のわかるもの、筆記用具（鉛筆、消しゴム）

(4) 合格発表

面接後1週間以内に通知します。

※ 合格、不合格の結果は、文書で全員に通知します。電話での問合せには応じられません。

4 勤務条件

(1) 勤務場所

門司区役所保健福祉課 地域包括支援センター

※再度の任用時に各区保健福祉課へ異動の可能性があります。

(2) 勤務時間

8時30分～17時00分又は8時45分から17時15分まで

（うち休憩時間60分）

(3) 業務内容

地域包括支援センターにおける保健師業務及び関連する事務

※再度の任用時に異動した場合、保健師業務全般となる可能性があります。

(4) 任用期間

令和6年7月以降必要に応じて任用し、期間は令和7年3月31日まで

※ 勤務成績が良好な場合、次年度以降も任用することがあります。（最大4回まで）

※ 欠員が生じた場合に、その期間に限って任用することがあります。

(5) 時間外勤務 有

(6) 勤務日

週5日（原則、月曜日～金曜日）

(7) 休日

土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び年末年始（12月29日～翌年1月3日）

(8) 休暇

年次有給休暇として、任用当初に10日付与（6ヵ月以上の任用の場合）

子育て支援休暇、夏季休暇 等

(9) 報酬

月額 214,106円～255,074円 ※令和5年4月現在

・地域手当に相当する報酬を含みます。

・任用される者の職歴等により個別に決定します。

・その他、期末手当・交通費等が支給されます。

(10) 社会保険

健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。

※ なお、勤務条件については、法律等の改正・社会経済情勢等の変化により、変更することがあります。

5 受験手続

- (1) 申込みの期間 採用人数に達するまで
募集中であることを、下記項番6へお尋ねください。
- (2) 提出書類
 - (ア) 選考試験申込書兼履歴書 (所定の様式のもの) ※写真を貼ってください。
 - (イ) 経歴報告書 ※報酬額を決定するために使用しますので、記載要領に沿ってできるだけ詳細に記載してください。
 - (ウ) 保健師免許証の写し
上記 (ア) から (ウ) を項番6に郵送または持参してください。
郵送の場合は、封筒の表に「会計年度任用職員受験申込」と赤字で書き、必ず簡易書留郵便としてください。
- (3) その他
 - (ア) 選考試験申込書兼履歴書の記載事項に不備がある場合は、受付できません。
 - (イ) この試験について不明な事項がある場合は、下記までお問合せください。
なお、試験内容に関することについては、お答えできません。

6 問合わせ先

〒801-8510

北九州市門司区清滝一丁目1番1号

門司区役所保健福祉課 門司区統括支援センター

電話 093(322)1008