

北九州市会計年度任用職員（保健師）

採用試験案内

令和7年1月

北九州市

- 選考方法 作文及び面接
- 試験日 未定（申し込み後に日程調整）
- 申込期間 随時
※持参の場合は土・日・祝の受付はできません。
- 申込先 〒803-8501 北九州市小倉北区内1番1号
北九州市保健福祉局健康医療部健康推進課（市役所本庁舎9階）
※郵送又は持参（受付時間：平日8時30分～17時）
※市庁舎に無料駐車場はありませんので、公共交通機関または近隣の有料駐車場をご利用ください。

1 試験実施の趣旨

この試験は、令和7年度における北九州市会計年度任用職員（地方公務員法第22条の2に規定される一般職の地方公務員）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。

※会計年度任用職員とは、「一会計年度（4月1日から翌年3月31日まで）を超えない範囲内で置かれる非常勤の職を占める職員」のことで、地方公務員法が適用される「一般職の地方公務員」です（令和2年4月1日より、地方公務員法及び地方自治法の一部を改正する法律が施行され、「会計年度任用職員制度」が創設されました）。

2 採用予定数・受験資格

- (1) 採用予定数 1名
- (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

（令和7年3月31日までに実施される国家試験により免許取得見込みの人）

② パソコン操作（ワード、エクセル等を用いた資料作成等）ができる人

③ 普通自動車運転免許（AT車限定免許可）を持ち、運転ができる人

※次のいずれかに該当する人は、受験できません。

* 禁固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人

* 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

※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、必要な官公庁への照会を行います。

3 試 験

(1) 作文

①課題

課題については、別紙原稿用紙上部に記載しています。

あなたの意見を800字以内にまとめ、所定の原稿用紙に直筆で記入してください。記入にあたっては、黒のインク又は黒のボールペンを使用してください。パソコン等は使用しないでください。

②提出方法

面接日に持参してください。

(2) 面接

面接日 未定（申し込み後に日程調整）

北九州市役所（北九州市小倉北区城内1番1号）

※各自の面接開始時間については受験票郵送時に通知します。

(3) 合格発表

面接後1週間以内に文書で申込者全員に通知します。

※電話での問い合わせには応じません。

※不合格者は、合否文書とともに送られる選考結果照会書により、総合順位等を照会することができます。

4 勤務条件

(1) 勤務場所

北九州市役所保健福祉局健康推進課

(2) 勤務時間

【国保保健事業担当】

9時00分～16時00分（うち休憩時間60分）

(3) 業務内容

【国保保健事業担当】

北九州市国民健康保険加入者への訪問による保健指導等

(4) 任用期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日

※勤務成績が良好な場合、次年度以降も更新して任用することがあります（最大4回）。

※令和7年度中の採用決定の場合は採用決定日から令和8年3月31日までになります。

- (5) 勤務日
週5日（原則、月曜日から金曜日）
- (6) 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）
- (7) 休暇
年次有給休暇として、任用当初に10日付与（6ヵ月以上任用の場合）
子育て支援休暇、夏季休暇 等
- (8) 報酬（令和6年12月時点）
【国保保健事業担当】
保健師：月額 194,570円～222,718円
・地域手当に相当する額を含みます。
・報酬月額は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/勤勉手当・交通費等が支給されます
（期末/勤勉手当は任用期間等の要件あり）
- (9) 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) 申込期間
随時募集
※持参の場合は、土・日・祝日の受け付けはできません。
- (2) 申込方法
下記①～③のいずれかの方法にてお申込み下さい。
①郵送 ②Web 申込 ③持参
- (3) 提出書類
申込方法に応じた下記必要書類を提出してください。
【①郵送、③持参の場合】 下記の書類を作成の上、提出してください。
○採用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。
○経歴報告書
※報酬額を決定するために使用しますので、記載要領に従ってできるだけ詳細に記載してください。
○保健師免許証の写し
※改姓等により免許証記載の氏名が異なる場合は、改姓の事実がわかる「戸籍抄本（写）」及び「書換え交付申請の受理証明書」を添付してください。

【②Web 申込の場合】 下記の書類を申請フォームに添付してください。

○受験者の顔写真

※3 か月以内に撮影した上半身、正面向き、脱帽の写真

○経歴報告書

※報酬額を決定するために使用しますので、記載要領に従ってできるだけ詳細に記載してください。

○保健師免許証の写し

※改姓等により免許証記載の氏名が異なる場合は、改姓の事実がわかる「戸籍抄本(写及び「書換え交付申請の受理証明書」を添付してください。

(4) 提出先

項番6 の提出先に提出

※郵送・持参の場合

※持参の場合は平日8時30分～17時の間に持参してください。

(5) その他

①提出書類の記載事項に不備がある場合は、受け付けできません。

②提出書類は返却しません。

③この試験について不明な事項がある場合は、下記までお問い合わせください。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 申込書の提出及び問い合わせ先

〒803-8501

北九州市小倉北区域内1番1号

北九州市保健福祉局健康医療部健康推進課（市役所本庁舎9階）

電話（093）582-2018