

 **令和6年度 奈良県会計年度任用職員
(公衆衛生医師業務) 募集案内**

常勤職員の事務を支援する業務に従事する会計年度任用職員（公衆衛生医師業務）を募集します。

受付期間 随時（採用予定人数に達し次第終了）

選考実施日 応募者と調整のうえ決定

【問合せ先・応募先】

奈良県福祉医療部総務課総務調整係

〒630-8501 奈良市登大路町 30 番地 TEL : 0742-27-8641（ダイヤルイン）

1 応募の概要

採用職種	勤務地	採用予定人員	職務内容
会計年度任用職員 (公衆衛生医師業務)	奈良県 中和保健所	若干名	保健所における公衆衛生に関する業務に従事 ① 公衆衛生施策の企画・立案・調整 ② 感染症、食中毒、精神保健、難病対策、健康危機管理等の業務の補佐 ③ その他保健所業務の補佐

2 応募資格

(1) ~ (4) の要件をすべて満たす人

- (1) 医師法による医師免許を有する人（平成16年度以前に取得した場合は臨床研修を終了した人又は採用日の前日までに終了する見込みの人）
- (2) 昭和44年4月2日以降に生まれた人（令和7年4月1日現在で55歳以下。非常勤として勤務後、正職員として10年以上勤務していただくことを想定）
- (3) 日本国籍を有する人
- (4) 次のいずれにも該当しない人
 - ・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
 - ・奈良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

- ・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

3 任用根拠及び職務内容

地方公務員法第22条の2に規定する会計年度任用職員として、以下の職務に従事します。

保健所における公衆衛生に関する業務

4 任期

原則として、採用日から令和7年3月31日まで。

※採用後1月間又採用後1月間の勤務日数が15日に満たない場合には、その日数が15日に達するまで延長し、条件付採用期間とします。

※任期满了後については、勤務成績が良好で一定条件を満たした場合等、再度任用される場合があります。ただし、年度を超えた再度の任用2回（連続する3会計年度）に限ります。

5 勤務条件等

週1日勤務の場合の勤務条件は、以下のとおりです。

※希望により週2日、週3日又は週4日勤務を選択することも可能です。

勤務場所	奈良県中和保健所（橿原市常盤町 605-5 橿原総合庁舎内）
勤務時間	原則 週1日（曜日は応相談） 8時30分～17時15分（休憩時間60分）
超過勤務	臨時又は緊急の場合は超過勤務を命じることがあります。
休日	原則 週6日（土曜日、日曜日、祝日、12/29～翌年1/3）
給与	報酬月額 21,856円 ～ 36,579円（地域手当、初任給調整手当に相当する報酬を含む） 経験年数等を加味して上記の範囲内で決定します。 ※基準日（6/1, 12/1）時点の任期が6月以上かつ所定勤務時間が週15.5時間以上であれば、期末手当及び勤勉手当の支給対象。 ※上記のほか、超過勤務手当に相当する報酬、通勤費用等がそれぞれの条件に応じて支給されます。 ※人事委員会勧告に伴う給与改定等により、常勤職員に準じ任用途中で増額または減額となる場合があります。
社会保険等	・雇用保険及び社会保険の適用はありません（所定勤務時間が週20時間未満の場合）。 ・労災保険適用

服務規律	会計年度任用職員は一般職の地方公務員であることから、地方公務員法にある以下の規定が適用されます。 <ul style="list-style-type: none">・ 全体の奉仕者として公共の利益のために勤務する義務・ 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・ 政治的行為の制限・ 争議行為等の禁止
-------------	---

6 選考方法

書類選考のうえ、応募者に対して面接審査を行います。採用は、一定の基準点を満たした応募者を合格者とし、採用します。

7 応募手続

(1) 申込方法

「令和 6 年度奈良県会計年度任用職員（公衆衛生医師業務）応募申込書（兼履歴書）」を、奈良県福祉医療部総務課まで書留で郵送してください。

※医師免許証の写しを添付願います。

※封筒の表に必ず「奈良県会計年度任用職員選考〈公衆衛生医師〉応募」と朱書きしてください。

(2) 合格発表

受験者全員に合否通知を郵送します。

(3) 注意事項

- ① 提出書類の記載事項に不正があると選考が無効となる場合があります。
- ② 応募者に係る個人情報については適切に管理し、本件以外には一切使用しません。
なお、応募書類は返却しません。当方の責任にて処分します。

資格・免許（取得年月も併せて記載してください）

※ 募集案内の2(1)に該当する資格は必ず記載し、当該資格を証する書類の写しを添付願います。

年	月		
			通勤可能時間
			約 時間 分

志望の動機・特技・趣味・アピールポイントなど

※以下を必ず確認し、日付及び氏名を自署の上、提出してください。

私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。

また、申込書に記載した内容は全て事実と相違ありません。

- 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人
- 2 奈良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年を経過しない人
- 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人

令和 年 月 日 氏 名 (自署)

応募申込書記入要領

- 1 すべての欄に、正しく記入してください。記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。
- 3 勤務先欄には、現在就労している勤務先を記入してください。現在就労していない場合は記入する必要はありません。
- 4 学歴欄の学校名は最終学校とその前2つを、学部・学科は専攻科まで詳細に記入してください。また、学位がある場合には、その学位と学位論文名を併せて記入してください。

(記入例)

平成14	3	〇〇県立〇〇高等学校 卒業
平成14	4	〇〇大学医学部医学科 入学
平成20	3	〇〇大学医学部医学科 卒業

- 5 職歴欄は、今までのいっさいの職歴（自営業は含み、短期のアルバイトは除く。）について職歴順に職務内容や退職理由を含めて詳細に記入してください。また、欄が不足する場合は、別紙（様式任意）を添付してください。

(記入例)

平成20	4	〇〇大学付属病院プログラムA 臨床研修医
平成22	4	同上 〇〇科専攻医
平成27	4	〇〇県立〇〇病院 〇〇科医員
平成30	3	〇〇県立〇〇病院 〇〇〇〇により退職
平成30	4	医療法人〇〇会 〇〇病院入職（〇〇科医員）
令和2		医療法人〇〇会 〇〇病院 〇〇科医長に昇格
		現在に至る