

奈良県小児慢性特定疾病児童等自立支援員（保健師または看護師）募集案内

奈良県内の小児慢性特定疾病児童等の自立支援にかかる業務を行う職員（会計年度任用職員）の募集を行います。

受付期間 11月1日（金）～11月15日（金）＜必着＞

※募集に関するお問い合わせ及び応募先は、
奈良県福祉医療部医療政策局
健康推進課母子保健・人材確保係まで

〒630-8501 奈良市登大路町30
電話 0742-27-8661
(ダイヤルイン)

1 応募の概要

採用職種 (会計年度任用職員)	勤務地	採用予定 人員	職務内容
保健師または看護師	奈良県庁3階 奈良県福祉医療部 医療政策局 健康推進課	1名	小児慢性特定疾病児童の相談支援に係る情報の収集や整理、支援に係る関係機関との連絡・調整等

■郵便申請については、11月15日（金）までに到着するもの限り受け付けます。

2 応募資格

次の①から③の要件をすべて満たす人

① 資格要件

保健師または看護師経験3年以上

② 地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しない者

- ・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 その他

パソコンの基本操作ができること。（ワード等による文書作成、エクセルによる表作成等）

3 任期

原則として採用の日から令和7年3月31日まで（採用日応相談）

※採用後、原則として1月間は条件付採用期間です。

※任期満了後については、勤務成績が良好で一定条件を満たした場合、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は2回（連続する3会計年度）に限ります。

4 勤務条件等（フルタイム勤務の場合）

※希望により週4日または週3日勤務を選択することも可能です。ただし、採用後の勤務時間の変更はできません。

勤務場所	県本庁舎3階 奈良県福祉医療部医療政策局健康推進課
勤務時間	原則 8時30分～17時15分の7時間45分（休憩時間60分）
超過勤務	原則なし （ただし、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 土曜日、日曜日、祝日、12月29日～翌年1月3日
給与	給料月額166,600円～213,200円 （職歴等に応じて決定） （上記の他、地域手当、通勤手当、超過勤務手当、期末手当、勤勉手当の支給あり）
社会保険	<ul style="list-style-type: none"> ・健康保険 （地方職員共済組合の適用となります） ・厚生年金保険 （日本年金機構の適用となりますが、採用から12ヶ月を経過し、一定の要件を満たした場合は地方職員共済組合の長期給付の適用となります。） ・雇用保険 （一定条件下で6月を超えて勤務した場合、職員の退職手当に関する条例が適用され、雇用保険は適用除外となります。） ・災害補償 （勤務場所や勤務期間等に応じて、労災保険、議会の議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例、地方公務員災害補償基金のいずれかにより補償されます。）
服務規律	<p>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。</p> <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 ・職務に専念する義務 ・政治的行為の制限 ・争議行為等の禁止 ・営利企業等の従事制限

5 選考方法

種 目	審 査 内 容	選 考 結 果
面接審査	個別面接 (職員の適性について面接による選考を行います)	選考結果は応募者全員に、面接終了後7日以内に電話及び書面で連絡します。

6 応募手続

必要書類	① 奈良県小児慢性特定疾病児童等自立支援員応募申込書(兼履歴書) ② 保健師または看護師免許証の写し
申込方法	必要書類を、下記の宛先まで書留等記録が残る方法で郵送または持参してください。 <宛先> 〒630-8501 奈良市登大路町30 奈良県福祉医療部医療政策局 健康推進課 母子保健・人材確保係 あて ※封筒の表に必ず「奈良県小児慢性特定疾病児童等自立支援員選考応募」と朱書きしてください。
受付期間	期 間 令和6年11月1日(金)～令和6年11月15日(金) 必着 時 間 午前9時～午後5時 ※直接持参の場合、土曜日、日曜日及び祝日は、受付を行いません。 ※郵送の場合は、令和6年11月15日(金)までに必着としてください。

7 注意事項

- (ア) 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。
- (イ) 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。

奈良県小児慢性特定疾病児童等自立支援員応募申込書（兼履歴書）

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日		（写真欄） 写真は縦4cm、横3cm 上半身脱帽、正面向で 6か月以内に撮影した もの。裏面に氏名記載。
現住所 〒 - (メールアドレス - -) (携帯電話 - -) (電話 - - -)			
勤務先 〒 - (電話 - - -)			
学歴 （最終学校及びその1つ前について、学部・学科・修学区分を記入してください）			
年	月		
職歴 （会社名・官公庁名・所属部課・役職名・職務内容・退職理由等を記入してください）			
年	月		

資格・免許（取得年月も併せて記載してください）

年	月		
			通勤可能時間
			約 時間 分

志望動機・特技・趣味・アピールポイントなど

私は、次の各号のいずれにも該当していません。

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者
- 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

令和 年 月 日 氏 名（自署）

☆応募申込書記入要領を参考にして、黒のインク又はボールペンで記入してください。

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 黒のインク又はボールペンでもれなく記入してください。(※PC入力可) 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15	3	〇〇県立〇〇高等学校 卒業
平成19	3	□□大学□□学部□□学科 卒業
平成21	3	△△大学大学院△△専攻科 修了

- 5 職歴欄は、今までの一切の職歴（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21	4	〇〇株式会社 入社 庶務及び経理業務・電話応対業務等に従事
平成25	3	出産のため退職
平成27	4	△△市役所△△課 臨時職員 窓口業務に従事
平成29	9	一身上の都合により退職
		現在に至る

- 6 記入不足がある場合は、受付をしない場合があります。
- 7 志望動機・特技・趣味・アピールポイントなど、様式内で書き切れない場合は別紙作成のうえ、提出してください。(様式任意)