

## 奈良県旧優性保護法補償金等申請受付・相談対応職員（看護師または保健師） 募集案内

奈良県の旧優性保護法補償金等申請受付事務・相談対応を行う職員（会計年度任用職員）の募集を行います。

**受付期間 2月17日（月）～3月7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
看護師または保健師	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	旧優性保護法補償金等の申請受付事務・相談対応等

■郵便申請については、3月7日（金）までに到着するものに限って受け付けます。

### 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資格を有する者

#### 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

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

※採用後、原則として1月間は条件付採用期間です。

#### 4 勤務条件等

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188,000円～234,000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	・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） ・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	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。 ・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

	審査内容	選考結果
面接審査	対面面接	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 奈良県旧優性保護法補償金等受付・相談対応職員応募申込書（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「奈良県旧優生保護法補償金等申請受付・相談対応職員選考応募」とご記入ください。
受付期間	令和7年2月17日（金）～令和7年3月7日（金） 17時必着

## 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。




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・電話対応業務等に従事
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)