

令和元年度三木町会計年度任用職員

(地域包括支援センター) 募集要項

令和2年1月
三木町

- 1 申込受付期間 令和2年1月6日(月)～令和2年1月31日(金)
午前8時30分～午後5時15分(ただし、土・日・祝は除く)

2 職種、募集人員、職務内容

職種	募集人員	職務内容
保健師	2人程度	地域支援事業及び介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務等

3 応募資格

- ①経験等 保健師又は地域経験のある看護師(准看護師を含まない)のいずれかの資格を有し、尚且つ普通自動車運転免許を有しており、パソコンの基本操作ができる人
- ②次のいずれかに該当する者は応募できません。
- ア 日本の国籍を有しない者
- イ 禁錮(こ)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
- ウ 三木町におい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
- エ 日本国憲法施行の日以後において、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者

4 勤務条件等

- ①任用期間 令和2年4月1日～令和3年3月31日
※勤務状況等により2回まで再度任用する場合があります。
なお、任用後1か月間は試用期間です。
- ②勤務場所 地域包括支援センター及び町内各所
- ③勤務時間 原則として、月曜日～金曜日の
午前9時～午後5時又は午前8時30分～午後4時30分
の1日7時間(休憩時間 午後0時～午後1時) / 週35時間
(ただし、土・日曜日、国民の祝日に関する法律による休日及び
年末年始の休日を除く。)
- ④報酬 月額 177,133円～193,134円(地域手当相当額を含む)
※本町での5年以内の同一職種の職務経験がある場合、その職歴
に応じて、月額を決定します。

- ⑤通勤費 通勤距離が片道 2 キロメートル以上の場合に町の基準により支給します。
- ⑥期末手当 月額報酬の 2.6 月分（初年度は 1.69 月分）
- ⑦休 暇 年次有給休暇ほか
- ⑧社会保険 健康保険、厚生年金保険及び雇用保険
- ⑨災害補償 非常勤職員公務災害補償制度あり
- ⑩その他 地方公務員法に規定するサービスの各規定が適用されます。

5 選考方法

○書類選考・面接試験

○面接試験の日程

期 日：令和 2 年 2 月 12 日（水）又は令和 2 年 2 月 13 日（木）

受付時間は、受験票交付時にお知らせします。

（遅刻した場合は受験できません。）

場 所：三木町役場会議室棟 2 階 1 号会議室

三木町大字氷上 310 番地

試験内容：個別面接

※選考結果は受験者全員に郵送でお知らせします。

6 採用方法

- ・選考に合格した方は合格者名簿に登載されます。なお、合格者名簿に登載された方の中から、令和 2 年 4 月 1 日に必要な職員数を採用しますので、合格者名簿に登載されても、採用されるとは限りません。（合格者名簿の有効期間は、令和 2 年 4 月 1 日～令和 3 年 3 月 31 日とします。）
- ・令和 2 年 4 月 1 日付の採用者には、選考合格通知と同時に採用通知をします。
- ・年度途中に欠員を生じた場合は、合格者名簿に登載された方に随時ご連絡いたします。

7 申込方法

①提出書類

・採用試験申込書

（役場健康福祉課地域包括支援センターで配布したもの、又は三木町ホームページからダウンロードしたものに必要事項を記入し、指定サイズの写真を 1 枚貼り付け、提出してください。）

・資格証明書（写し）

②提出方法等

◆提出期間

令和 2 年 1 月 6 日（月）～令和 2 年 1 月 31 日（金）

午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分（土・日・祝は除く）

◆提出方法

○持参

○郵送（令和 2 年 1 月 31 日必着）

申込封筒の表に「会計年度任用職員採用申込」と朱書きし、「簡易

書留」で次のものを郵送してください。

- ・上記の提出書類
- ・受験票返信用封筒（長形3号、あて先記入、84円分の切手貼付）

◆提出先 三木町役場健康福祉課地域包括支援センター（役場本庁舎1階）
〒761-0692 香川県木田郡三木町大字氷上310番地
Tel 087-891-3321

なお、提出書類はお返しできません。

※注意

提出書類受付後に受験票を交付します。

郵送による申込者には、返信用封筒で郵送しますが、2月5日（水）までに受験票が到着しないときは、三木町役場健康福祉課地域包括支援センターに必ず照会してください。