

令和6年度 岩沼市会計年度任用職員（保健師、歯科衛生士）採用試験実施要領

岩沼市会計年度任用職員の給与、費用弁償等に関する条例に基づく会計年度任用職員（保健師、歯科衛生士）の採用試験を次により実施します。

1 試験区分及び採用予定人数等

職種	採用予定人数	業務内容	勤務課
保健師	1人	各種健診など保健事業の補助業務	健康増進課
歯科衛生士	1人		

※部内業務に従事するため、ご本人の了承のもと、業務内容や勤務場所を一時的に変更する場合があります。

2 受験資格

【保健師】

保健師免許を有する方で、訪問指導の経験がある方

【歯科衛生士】

歯科衛生士免許を有する方

※ただし、次のいずれかに該当する方は、受験できません。

- ・日本国籍を有しない者
- ・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
- ・岩沼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 申込方法及び受付期間等

- ・履歴書及び資格を証明できるものの写しを、岩沼市健康福祉部健康増進課（申込み先は、8参照）まで持参または郵送してください。その際、封筒の表側に「会計年度任用職員採用試験申込（職種名）」と朱書きしてください。
- ・受付期間：令和7年1月6日から令和7年1月17日まで（必着）
- ・受付終了後、詳しい受験日時等を連絡します。

4 試験内容

内容	日時・場所	合格発表
面接試験	未定（申込者に対し、後日連絡します）	令和7年3月上旬まで受験者全員に通知します。

5 勤務時間及び報酬等

(1) 勤務時間及び報酬額

職 種	勤務時間	報酬額
保健師	7 時間 30 分 (週 3 日)	月給 119,961 円
歯科衛生士	7 時間 45 分 (週 2 日)	月給 73,840 円

※常勤職員に準じて、通勤に係る費用が別途支給されます。

※上記月額は一定の職務経験などを有している場合の報酬額になります。詳しくは市条例・規則に則り計算します。

※月末締め翌月払いになります。

(2) 期末勤勉手当：条例を根拠に期末勤勉手当が支給されます。

(3) 任用期間：令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日まで（勤務実績等によって、2 回まで再度任用される場合があります。）

6 福利厚生等

- ・任用期間などにより、社会保険、雇用保険に加入します。
- ・規則に基づき、有給休暇（年次休暇及び特別休暇）が付与されます。

※週 4 日以上勤務する方で、車通勤で職員駐車場を使用する場合は、使用料（月額 2 5 0 円）が必要となります。

7 結果の開示

この試験の結果については、次のとおり口頭で開示を請求することができます。開示を希望する場合は、受験者本人が、受験票及び本人であることを証明する書類（運転免許証、マイナンバーカード等）を持参のうえ、「8 問い合わせ・申込先」まで直接お越しくください。なお、電話やはがき等による開示の請求はできません。

- ・開示内容：総合順位及び総合得点
- ・開示期間：合格発表の日から 1 ヶ月間

8 問い合わせ・申込先

〒989-2480 岩沼市桜一丁目6番20号 岩沼市健康福祉部健康増進課
電話：23-0794

※こちらは令和 7 年度予算成立を前提とした募集であることから、今後の予算成立の状況によって、勤務条件が変更される場合や募集を中止する場合があります。