

令和7年度 岐阜県後期高齢者医療広域連合 パートタイム会計年度任用職員募集要綱

令和7年4月1日採用予定のパートタイム会計年度任用職員（保健師）を募集します。
採用されると、一般職の非常勤職員として地方公務員となり、服務規定（職務専念義務や守秘義務等）が適用されます。

- ◆ 申込期間 令和7年1月20日（月）～令和7年2月14日（金）※必着
- ◆ 業務説明会 令和7年2月18日（火）
※ 参加は自由です。なお、本説明会への参加は、選考には一切関係ありません。
- ◆ 試験予定日 令和7年2月25日（火）
- ◆ 採用予定日 令和7年4月1日（火）

1 募集職種及び募集人数等

募集職種	募集人数	主な職務内容	受験資格
保健師	1名	市町村が実施する高齢者に対する保健事業への指導や助言、意見交換など	保健師の免許を有する人で、かつ普通自動車運転免許を有し、パソコン（ワード、エクセルなど）操作ができる人

※ 地方公務員法第16条の規定により、次に掲げる項目に該当する人は受験できません。

- (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) 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人

2 勤務条件等

任用期間	令和7年4月1日～令和8年3月31日		
勤務日・勤務時間	平日 月曜日～金曜日 午前9時～午後3時（所定勤務時間5時間※休憩時間除く） ※ 休憩時間 正午～午後1時 ※ 業務の必要から時間外勤務が発生する場合があります。		
休日	土曜日、日曜日、祝日、12月29日～1月3日		
報酬・手当等	報酬額	月額	176,800円（予定）
	期末・勤勉手当	支給条件を満たした場合、基準日における報酬の月額に支給率及び在職期間割合を乗じて得た額	
	通勤費用	距離に応じた定額を月ごとに支給	
	支給日	報酬、通勤費用 当月21日払 期末手当 6月30日及び12月10日	

退職手当	支給なし
休暇・休業	任用期間に応じて年次有給休暇、特別休暇その他の休暇・休業あり
社会保険	社会保険：加入 雇用保険：加入
災害補償	条例適用による災害補償
その他	各種サービスに関する義務を負います。

3 受験手続

申込書 受付期間	令和7年1月20日（月）～令和7年2月14日（金） （土・日・祝日除く） 午前8時45分から午後5時30分まで
申込書 提出先	〒501-6111 岐阜市柳津町宮東1丁目1番地（岐阜市柳津地域事務所内） 岐阜県後期高齢者医療広域連合総務課 担当 伊藤
申込書 提出方法	<p>「申込書」に必要な事項を記入のうえ、申込前6か月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き・縦4cm×横3cm（裏面に氏名記入））を貼付し、資格証（保健師免許）の写しとともに次のいずれかの方法で提出してください。</p> <p>(1) 郵送する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 「申込書」は、<u>令和7年2月14日（金）必着</u>とします。 ・ 封筒の表に「<u>会計年度任用職員申込書</u>在中」と朱書きしてください。 ・ <u>特定記録郵便</u>又は<u>簡易書留郵便</u>でお送りください。 <p>(2) 直接持参する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 岐阜県後期高齢者医療広域連合総務課（岐阜市柳津地域事務所内2階）まで、「申込書」を持参してください。 <p>※ 受験票の交付について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 申込書提出後、受験者本人宛に「受験票」を郵送しますので、封筒（受験者宛先記入、110円切手貼付、定形郵便・長形3号）を同封してください。なお、令和7年2月19日（水）までに「受験票」が届かない場合は、ご連絡ください。

4 試験日時及び試験方法等

日時	会場	方法	内容
令和7年2月25日 (火)	岐阜市柳津地域事務所及び 柳津公民館	<ul style="list-style-type: none"> ・個別面接 ・筆記試験 (一般教養及び医療保険制度の基礎知識) ・パソコン操作 	職務遂行能力及び適性等について、面接での口述・筆記試験・パソコン操作を通じて審査します。

※ 時間は受験者個別に案内します。

(会場案内図)



5 業務説明会

採用後の業務内容や勤務条件について、説明会を開催します。参加は自由です。なお、本説明会への参加は、選考には一切関係ありません。

日時	会場
令和7年2月18日(火) 午後2時00分から30分程度	岐阜市柳津地域事務所2階 第2会議室

※ 席数の把握のため、参加を希望する方は、御連絡ください。

※ 開始10分前までにお越しください。

6 選考結果及び採用決定

(1) 合否の通知は郵送します。(3月3日(月) 発送予定)

※ 電話や電子メール等による合否のお問合せにはお答えできません。

(2) 選考の結果、合格者のうちから成績順に採用します。

7 注意事項

(1) 試験に関し、提出書類への記載内容や口述内容に虚偽や不正があると、採用資格を失います。また、採用後に不正が発覚した場合、採用を取り消します。

(2) 提出された書類等は、お返しいたしません。

(3) 災害やその他の事情により、試験日時や会場などに変更がある場合、速やかに受験者にお知らせします。

【お問合せ先】

岐阜県後期高齢者医療広域連合 総務課総務企画係 担当：伊藤

〒501-6111 岐阜市柳津町宮東1丁目1番地(岐阜市柳津地域事務所内2階)

TEL:058-387-6368 (内線1202)

※お問合せ時間 午前8時45分～午後5時30分(土・日・祝日除く)

**令和7年度 岐阜県後期高齢者医療広域連合
パートタイム会計年度任用職員採用試験
「 申 込 書 」**

◆記入に当たっての注意事項

- ・消すことのできない黒のボールペン等で記入してください。
- ・地方公務員法第16条に規定する欠格条項（募集要綱参照）に該当する方は申込みできません。
- ・記載内容に虚偽や不正があると、採用資格を失います。

記入年月日	令和 年 月 日		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）		
現住所	（〒 - ）		
連絡先	電話番号	※携帯電話で可	
	メールアドレス	※記載は任意	
学 歴 ※中学校以前は 記載不要	学校名	学部・学科名	在学期間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
職 歴 ※記載欄が不足する 等の場合、別紙で 任意書式を添付し てください。	勤務先名	業務内容・職種	在職期間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
免許・資格 ※免許等の写しを添付 してください。	名 称		取得年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

写真貼付

写真は申込前6か月以内
に帽子等を着用せずに上半身を
撮ったものを添付してください。

縦 4 cm
横 3 cm

※以下は記入不要

申込書受理日	年 月 日	受理担当者	
--------	-----------------	-------	--