保健師募集要項

項 目	内 容
職名	保健師
任用根拠	地方公務員法第 22 条の 2 第 1 項第 1 号に基づく会計年度任用職員
任用期間	<p>令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日まで</p> <p>※ 1 任用期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ能力実証の結果が良好である場合は、4 回を上限として公募によらず再度任用される可能性があります。</p> <p style="text-align: center;">なお、<u>期間を定めた任用であり、令和 8 年 4 月 1 日以降の任用を保障するものではありません。</u></p> <p>※ 2 任用後 1 か月は条件付採用期間となります。ただし、任用後 1 か月間の勤務日数が 15 日に満たない場合は、その日数が 15 日に達するまで条件付採用の期間を延長します。</p>
勤務職場	保健医療局感染症対策部防疫課 (東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 30 階)
職務内容	感染症全般に関する相談対応、検査、発生動向分析に関する業務 等
応募資格・求められる能力	<p>次の要件を全て満たしている者</p> <p>1. 資格・経験等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保健師免許を有すること。 ・保健師業務に従事した経験があること。 ・感染症に関する基本的知識を有すること。 ・予防接種に関する基本的知識を有すること。 ・パソコン (Excel、Word、電子メール等) の基本的な操作能力を有し、迅速に業務を遂行できること。 <p>2. 取組姿勢</p> <ul style="list-style-type: none"> ・電話対応等において、丁寧・誠実な接遇を行うことができること。 ・Excel による集計作業やグラフ作成ができること。 ・電話等の問合せ対応において、相手の相談内容や主張をよく理解して丁寧に対応し、担当外の業務については速やかに担当部署に照会する等、適切なコミュニケーション能力を有すること。 ・個人情報保護及び情報セキュリティ対策の重要性を認識し、誠実に業務に取り組み、正確な事務処理ができること。 ・協調性があり、業務に対し強い責任感があること。 ・服務規律及び職場ルールを遵守して業務に取り組むことができること。
勤務日数	月 16 日以内
勤務時間	原則として 9 時から 17 時 45 分までの間 所定勤務時間を超える勤務：業務の必要上やむを得ない場合あり
休憩時間	12 時 00 分から 13 時 00 分まで (業務状況により変更あり)
休暇等	(有給) 年次有給休暇、公民権行使等休暇、妊娠出産休暇、母子保健健診休暇、妊

	<p>婦通勤時間、出産支援休暇、育児参加休暇、慶弔休暇、災害休暇、夏季休暇（無給）</p> <p>妊娠症状対応休暇、育児時間、子どもの看護休暇、生理休暇、短期の介護休暇、介護休暇、介護時間、育児休業、部分休業</p> <p>※ 一定の要件を満たす場合、上記休暇等を付与</p>
報酬額	<p>日額 14,500円</p> <p>通勤手当相当額を別途支給（上限2,600円/日）</p> <p>※1 原則として月の1日から末日までの期間分を翌月の15日に口座振込により支給</p> <p>※2 一定の要件を満たす場合、期末手当、勤勉手当を支給</p> <p>※3 年度途中で報酬等が増額又は減額改定される場合あり</p>
社会保険	<p>健康保険、厚生年金保険、雇用保険、介護保険の適用あり</p> <p>※ 各保険の適用要件を満たす場合</p>
応募方法等	<p>(応募方法)</p> <p>下記申込書類を令和7年2月17日(月曜日)(必着)までに下記応募先へ郵送、持参又はメールにて提出してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・連絡先は、日中連絡の取れる連絡先を記載してください。 ・申込書類は、選考及び採否の連絡等採用に関連する業務のみに使用し、他の目的には使用しません。また、申込書類は返却しません。 <p>(申込書類)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会計年度任用職員申込書(第1号様式) <p>(選考方法)</p> <p>書類選考及び面接選考を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1次審査の書類選考を実施した後、2次選考として面接を実施します。 ・1次審査の結果については、全申込者の方に対してご連絡いたします。 <p><面接日・場所></p> <p>令和7年2月下旬 都庁内会議室(予定)</p> <p>詳細は、1次審査を通過した方に別途お知らせいたします。</p> <p><2次審査の合否発表日・発表方法></p> <p>面接実施後1週間以内に、本人宛に通知いたします。</p> <p>なお、選考経過及び結果に関する問い合わせについては、一切応じられません。</p>
応募・問合せ先	<p>【応募先】</p> <p>(郵送の場合)</p> <p>〒163-8001 新宿区西新宿2-8-1 東京都庁第一本庁舎30階南側 東京都保健医療局感染症対策部防疫課(防疫調整担当)</p> <p>阿部、諏訪原 宛</p> <p>(メールの場合)</p> <p>送付先メールアドレス: S1150703@section.metro.tokyo.jp</p> <p>送付時の件名: 会計年度任用職員採用選考応募(保健師)</p> <p>【問合せ先】</p> <p>電話 03-5320-4523(土日祝日を除く 9:00~17:45)</p>

	担当 東京都保健医療局感染症対策部防疫課（防疫調整担当） 諏訪原（すわはら）
--	---

○上記については、制度改正等に伴い変更となる場合があります。