

## 会計年度任用職員（感染症医療支援ドクター事務員）募集要項

項 目	内 容
職名及び募集人数	感染症医療支援ドクター事務員 1名
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 調査・分析課 (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	<p>感染症医療支援ドクターに係る次の業務</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員派遣先等把握・管理業務</li> <li>・連絡事項等の周知・とりまとめ</li> <li>・旅費、休暇、超過勤務等に関する業務（内容確認、集計等）</li> <li>・出張に係る手続き等</li> <li>・関係者との連絡調整対応（メール、電話）</li> <li>・会議開催に係る業務（会議準備、議事録作成等）（ウェブ会議含む）</li> <li>・その他業務運営上、所属長が必要と判断したこと 等</li> </ul>
応募資格・求められる能力	<ul style="list-style-type: none"> <li>・パソコン（Excel、Word、Outlook等）の基本的な操作能力を有し、迅速かつ正確に業務を遂行することができること</li> <li>・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、正確に事務処理を行えること</li> <li>・規定やマニュアル等を確認して、業務や手続きの根拠を理解し、説明できること</li> <li>・内外の関係者と円滑に業務を進めるコミュニケーション能力があること</li> </ul> <p>※Word においては、漢字、英字、数字及び記号等を用いて業務文書を作成し、各種コマンド等を用いて文書の体裁を整えられること。</p> <p>※Excel においては、関数の基本知識を有し、図表を作成及び修正等を行い、データ管理を正確に行うことができること。</p>
勤務日数	月16日
勤務時間	<p>(原則) 9時00分から17時45分まで、もしくは、8時30分から17時15分まで（実働7時間45分）</p> <p>所定勤務時間を超える勤務有 (業務の必要上やむを得ない場合)</p> <p>※ただし、所属長の命により、他時間帯を設定する場合があります。</p>

休憩時間	12時00分から13時00分まで（1時間）
休暇等	<p>（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</p> <p>（無給） 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>月額 201,600円 通勤手当相当額を別途支給（上限55,000円/月）</p> <p>※1 原則として月の1日から末日までの期間分を当月の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	共済組合、厚生年金保険、雇用保険等の加入あり
応募方法等	<p>「会計年度任用職員申込書（写真を貼付）」を募集期限までに下記申込先宛てに、郵送又は持参してください。</p> <p>※応募書類の到達確認のお問合わせには対応できません。郵送事故に関しても一切責任を負いません。</p> <p>※持参の場合は、土日・祝日を除く9時から16時まで。</p> <p>※応募書類は選考及び採否の連絡等、採用に関する業務のみに使用し、他の目的には使用しません。また、応募書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。</p>
募集期限	令和7年2月13日（木曜日）16時必着
選考方法	<p>（1）第一次選考 書類選考</p> <p>（2）第二次選考 面接</p>
選考実施日程	<p>・一次選考合格者に令和7年2月17日（月曜日）17時までに電話にてご連絡します。一次選考の不合格者は郵送にて令和7年2月18日（火曜日）までに通知します。</p> <p>・二次選考は、令和7年2月20日（木曜日）、2月21日（金曜日）のいずれか1日で実施します。具体的な日時及び場所は一次選考実施後、別途お知らせします。</p> <p>・二次選考の結果については、令和7年2月26日（水曜日）に本人宛て郵送もしくはメールにより通知します。また、選考経過及び結果に関する問合わせには、一切応じません。</p>
問合せ・申込先	<p>〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1</p> <p>東京都 保健医療局 感染症対策部 調査・分析課 調査・分析担当</p> <p>電話：03-5320-4254（直通）</p>

○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。