## 監察医務院会計年度任用職員募集要項 (専門職)

| 項目           | 内 容   |
|--------------|---|
| 職名           | 監察医務検査業務員                                   |
| 任用根拠         | 地方公務員法第22条の2第1項第1号                          |
| 任用期間         | 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで                       |
|              | ※ 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。                               |
|              | なお、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。 |
|              | ※ 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。                               |
| 勤務職場         | 保健医療局 東京都監察医務院検査科                           |
|              | (文京区大塚四丁目21番18号)                            |
| 職務内容         | 検査科業務補助全般 (業務上遺体に関わる場面が多くあり)                |
| 応募資格・求められる能力 | ・ 監察医務業務に理解があり、健康で、意欲をもって職務を遂行できる者          |
|              | ・ 医学に関する知識を有し、遺体に対する尊厳を慮り、常に礼節をわきま          |
|              | える行動が取れ、体力に自信がある者                           |
|              | ※ 組織の一員として他の職員と協力し、職務を遂行できる者                |
| 勤務日数         | 月16日(土曜、日曜及び祝日を含む)                          |
| 勤務時間         | 8時15分から17時00分まで または                         |
|              | 8時30分から17時15分まで                             |
|              | 所定勤務時間を超える勤務の有無:有(業務の必要上やむを得ない場合)           |
| 休憩時間         | 12時00分から13時00分まで                            |
| 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           |
|              | 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          |
|              |   |
|              | 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                      |
|              | ※ 一定の要件を満たす場合、上記休暇等を付与                      |
| 報酬額          | 月額 201,600円(改定される場合あり)                      |
|              | 通勤手当相当額を別途支給(上限 55,000 円/月)                 |
|              | ただし、常勤職員の給与に改定があった場合は、常勤職員の給与との権衡を          |
|              | 考慮し、その改定時期に準じて、常勤職員の給与の改定率により決定するこ          |

|            | とを基本とする。                           |
|------------|------------------------------------|
|            | ※ 原則として毎月15日に支給                    |
|            | ※ 一定の要件を満たす場合、期末手当、勤勉手当を支給         |
| 社会保険       | 共済組合、厚生年金保険、雇用保険を適用 ※ 一定の要件を満たす場合  |
| 応募方法等      | (応募期限)令和7年2月10日(月曜日)               |
|            | 次の書類等を、下記申込先・問合せ先あてに、応募期限までに郵送(必   |
|            | 着)又は直接持参すること。                      |
|            | なお、郵送の場合は原則として応募書類の到着の有無は応答しない。    |
|            | (必要に応じて郵便追跡サービスを利用)                |
|            | (1) 会計年度任用職員申込書                    |
|            | (2) 返信用封筒(長形3号・110円切手貼付・合否通知等の郵送先住 |
|            | 所と氏名を記入) 1通                        |
|            | ※ 応募書類は、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ない。また、応募書類は返却しない。       |
| 選考方法       | 第一次選考:書類選考                         |
|            | 第二次選考:面接選考(2月中旬から2月下旬の平日に実施予定)     |
| 申込先・問い合わせ先 | 〒112-0012 東京都文京区大塚四丁目21番18号        |
|            | 東京都監察医務院 事務室 庶務担当 担当 岡田 持田         |
|            | 電話:03-3944-1481 (代表)               |
|            | *問い合わせ時間:土日祝日を除く9時から17時まで          |