

令和 8 年度 羽曳野市会計年度任用職員(看護師) 募集要領

職種・区分・受験資格・採用予定人数

職種	区分	受験資格	採用予定人数
看護師	特定業務職員	看護師免許を有するもの	1 名

※資格、免許その他の条件を満たさなかった人は、この試験において得た一切の資格を失います。

※人数は予定であり、受験者の成績により変動します。

※地方公務員法第 16 条（欠格事項）に該当する方は応募できません。

1 選考

- 方 法 書類選考、面接試験
- 面接日時 申し込み受付時に本人と相談のうえ決定します。
- 面接場所 羽曳野市誉田 4 丁目 2 番 3 号 羽曳野市立保健センター

2 合否の決定・発表

合否にかかわらず受験者全員に通知します。

3 受験申込受付

- 受付期間 令和 8 年 2 月 2 日（月）～ 2 月 10 日（火）
（採用予定人数に達しない場合は、3 月 13 日（金）まで受付期間を延長する）
※土曜日、日曜日、祝日を除く午前 9 時 00 分～午後 5 時 30 分
- 受付場所 羽曳野市役所こども家庭支援課（羽曳野市立保健センター2 階）へ郵送または直接持参
- 提出書類等

提出書類	①会計年度任用職員採用試験申込書（※署名、写真貼付のこと） ②看護師免許証の写し
注意事項	○写真は、正面上半身、脱帽、無背景、縦 4cm×横 3cm の 3 か月以内に撮影したもので裏面に住所、氏名を記入したものを貼付のこと ○書類に不備がある場合は受領しません。

4 報酬・勤務条件等

- 任用期間 令和 8 年 4 月 1 日 ～ 令和 9 年 3 月 31 日
ただし、勤務成績が良好でかつ採用予定がある場合は、再度の採用をすることがあります。
再度の採用に係る年齢の上限は、67 歳に達する年度の 3 月 31 日までです。

(2) 報酬

報酬	期末勤勉手当	費用弁償	健康保険	厚生年金	雇用保険	退職手当
時給 2,000 円	無	無	無	無	無	無

- 勤務時間 月曜から金曜日のうち月 3～4 回程度
午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分のうち 3～4 時間
- 勤務場所 羽曳野市立保健センターほか市内公共施設
- 業務内容 （成人）保健センターなどで実施している、がん検診での受付・問診などの業務
（母子）保健センターで実施している、乳幼児健診での身体計測・診察介助などの業務
- 公務災害 労働者災害補償保険法により補償

【問い合わせ先】

（成人）羽曳野市保健福祉部健康増進課

☎ 072-947-3660（直通）

（母子）羽曳野市こどもえがお部こども家庭支援課

☎ 072-956-1000（直通）