

令和2年度 西東京市会計年度任用職員採用試験

健康課 募集要項

この採用試験は、令和2年4月1日付採用予定の西東京市会計年度任用職員の採用候補者を決定するために行うものです。

1 職名及び採用予定人数等

職名	配属先	採用予定人数	職務内容
看護業務補助員	保健係	35人程度	健康管理その他これに付随する業務
	発達支援係	2人程度	

2 受験資格

(1) 資格

看護師資格を有する者

(2) 欠格条項(次のいずれかに該当する方は、受験できません。)

地方公務員法(昭和25年法律第261号)第16条

ア 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

イ 西東京市において懲戒免職の処分を受け、その日から2年を経過しない人

ウ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人

エ 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

3 勤務条件等

(1) 勤務日及び勤務時間等

配属先	勤務日及び勤務時間	勤務場所	採用予定人数
保健係	勤務日及び勤務時間は所属長が別に定める	保谷保健福祉 総合センター 田無総合福祉 センター	35人程度
発達支援係	① 月曜日、火曜日、木曜日、金曜日の週4日とする。 月、木、金：午前9時15分から午後2時45分(5時間30分) 火：午前9時15分から午後3時(5時間45分) 年2日、休日・週休日に出勤日があり、翌月曜日を週休日とする。	住吉会館1階 こどもの発達センターひいらぎ	1人程度
	② 月曜日から金曜日までの週5日とする。 月、木、金：午前9時15分から午後1時45分(4時間30分) 火：午前9時15分から午後3時(5時間45分) 水：午前9時15分から正午(2時間45分) 年2日、休日・週休日に出勤日があり、翌月曜日を週休日とする。		1人程度

※任用期間については、令和2年4月1日から令和3年3月31日までとします。

※会計年度任用職員の任用期間は、会計年度をまたがらない1年以内となっています(地方公務員法第22条の2第2項参照)。

※連続4回に限り、同一の職務内容と認められる職への公募によらない選考(勤務成績を資料とした選考)を受けることができます(西東京市会計年度任用職員の任用等に関する規則参照)。

(2) 所掌事務

配属先	所掌事務
保健係	ア 成人・乳幼児対象の健診・相談事業における問診・個別相談・介補業務等 イ 成人・母子保健における保健指導、集団指導等 ウ 地域での健診・相談などに関する事業の事務及び業務 エ その他所属長が必要と認める業務
発達支援係	ア 通所事業利用児童の健康管理に関する業務 イ 医療的ケア児の医療行為及び療育、指導に関する業務 ウ 地域支援に関する事業の事務及び業務 エ その他所属長が必要と認める業務

(3) 報酬等

ア 報酬額

保健係 時間額 2,300円

発達支援係 時間額 1,600円

※報酬額は、職務内容が同様の臨時職員の令和元年度実績です。

イ 通勤費及び期末手当

西東京市会計年度任用職員の報酬、費用弁償及び期末手当に関する条例により、一定の条件を満たす場合、期末手当及び通勤手当相当の報酬を支給します。

(4) 社会保険等

健康保険法、厚生年金保険法及び雇用保険法の定めるところにより加入となります。

(5) 休暇・休業等

有給休暇等は、労働基準法及び西東京市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則に基づき付与します。

4 試験方法及び日程等

(1) 面接試験(選考)

応募者全員に対して、次のとおり行います。

※試験日、集合時間及び会場は、受付終了後、郵送等により各自に通知します。

なお、受験者の都合による試験時間等の変更はできません。

[保健係]

ア 日時 令和2年2月1日(土)～2月15日(土)

イ 場所 西東京市役所 保谷保健福祉総合センター内の指定会場

〔発達支援係〕

ア 日時 令和2年1月28日(火)～2月3日(月)

イ 場所 西東京市住吉会館 ルピナス 1階 こどもの発達センターひいらぎ

(2) 採用候補者(名簿登載者)の決定及び通知

提出書類及び面接試験(選考)の結果を総合的に判定のうえ採用候補者(名簿登載者)を
定し、令和2年2月下旬頃までに合否を通知します。

5 採用候補者の取扱い等

(1) 採用候補者名簿への登載

選考に合格された方は、採用候補者名簿に登載されます。採用候補者名簿の有効期間は、
採用予定日から1年とします。

(2) 採用について

ア 採用内定の連絡

年度当初(令和2年4月1日)又は年度中途において、採用職に欠員が生じることとなった
場合、市(健康課)から採用候補者名簿に登載された方へ採用内定の連絡をいたします。そ
の際に採用日、勤務日、勤務時間及び報酬等の具体的な勤務条件を提示します。

イ 採用の応諾又は辞退

採用内定者は、具体的に示された勤務条件で採用に応じるか、又は採用を辞退するか判
断していただき、書面によりその旨回答していただきます。

採用辞退される場合は次回の採用の参考とするため、辞退理由をお伺いする場合があります。なお、採用辞退されても、ご本人からの意思表示がない限り採用候補者名簿に残ります。採用後、年度途中に任期が終了した場合も同様です。

ウ 採用

採用されてから1か月間の条件付採用期間があり、その間の能力実証の結果が良好である
場合、本採用となります。なお、採用後1か月間の勤務日数が15日に満たない場合には、
その日数が15日に達するまで条件付採用期間を延長します。

社会保険の加入対象の方は、採用決定後、就労可能な健康状態であるかを確認するため、
原則健康診断を受診していただきます。

6 応募の手続

(1) 申込書の配布

ア 配布期間及び時間

令和2年1月15日(水)から1月24日(金)まで

※午前9時から午後5時まで。土・日曜日は除く。

イ 配布場所

西東京市役所 保谷保健福祉総合センター 4階 健康課、住吉会館1階 西東京市こどもの発達センターひいらぎ、田無庁舎5階 職員課

(申込書は西東京市ホームページからダウンロードすることもできます。)

※配属希望先ごとに書式が異なりますのでご注意ください。

(2) 申込書の受付

方法	期間	場所
持参	令和2年1月15日(水)から1月24日(金)まで ※午前9時から午後5時まで ※土・日曜日は除く。	ア 保健係 西東京市役所 保谷保健福祉総合センター 4階 健康課 イ 発達支援係 西東京市こどもの発達センターひいらぎ
郵送	令和2年1月24日(金)まで(消印有効) ※申込書を書留以外で郵送した場合の事故について、本市は一切の責任を負いません。	ア 保健係 〒202-8555 東京都西東京市中町一丁目5番1号 西東京市健康福祉部健康課 保健係 宛て イ 発達支援係 〒202-0005 東京都西東京市住吉町六丁目15番6号 西東京市こどもの発達センターひいらぎ宛て

(3) 申込に必要な書類

応募書類		注意事項
①	令和2年度西東京市会計年度任用職員採用試験 申込書兼履歴書	・当市指定用紙を使用すること。 ・履歴書の指定箇所に、最近3箇月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向、4cm×3cm型の写真をのりづけすること。
②	令和2年度西東京市会計年度任用職員採用試験 受験票	当市指定用紙による。
③	任用希望調書	当市指定用紙による。
④	返信用封筒 2通	・定形長形3号の封筒を各自で用意すること。 ・84円切手を貼り、住所、氏名(様と記入)を記入すること。
⑤	資格の証明書(写し)	提出がない場合には採用されません。

7 その他

- (1) 当市の他の職(任用)と合計して一週あたり38時間45分以上働くことはできません。
- (2) 申込書等の提出書類は、採用試験に係る目的以外には使用いたしません。
なお、提出後の返却はできません。
- (3) 申込書等の記載事項に変更が生じた場合には、速やかに下記の担当までご連絡ください。
- (4) 採用試験に関して提出した書類等の内容に虚偽があると、会計年度任用職員として採用される資格を失う場合があります。

8 郵送・問い合わせ先

ア 保健係

西東京市健康課 保健係 担当 野口

〒202-8555

西東京市中町一丁目5番1号(保谷庁舎)

電話 042-438-4037(保健係 直通)、042-464-1311(内線2378)

イ 発達支援係

西東京市こどもの発達センターひいらぎ 担当 相馬

〒202-0005

西東京市住吉町六丁目15番6号

西東京市住吉会館 ルピナス 1階

電話 042-422-9897、ファクス 042-422-5375