

令和 8 年度岐阜市保健所感染症・医務薬務課 フルタイム会計年度任用職員採用試験要綱

◎申込受付期間 令和 8 年 2 月 2 7 日（金）必着

◎試 験 日 随時（試験時間は申込受付後にご連絡します。）

◎採 用 予 定 日 令和 8 年 4 月 1 日以降（原則）

（詳細は、「4. 採用について」をご参照ください）

1 職種及び採用予定数等

各種予防接種に関する相談業務等

職種	採用予定数
助産師・保健師	1 名

2 受験資格

下記の要件を満たす人

- ・助産師・保健師のいずれかの免許を有する人
- ・パソコン（エクセル・ワード）の操作ができる人

ただし、次に掲げる項目のいずれか（地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項）に該当する人は応募できません。

- ・禁こ又は拘禁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
- ・岐阜市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない人
- ・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

※受験資格等について

試験に関し、提出書類の記載内容や口述内容に虚偽や不正があると、採用される資格を失います。

また、採用後に不正が発覚した場合には、採用を取り消します。

3 受験手続

※受験申込書は、岐阜市ホームページ〈<http://www.city.gifu.lg.jp/>〉の職員採用情報からプリントアウトすることができます。

※郵送で申込書を請求する場合は、受験者の郵便番号・住所・氏名明記の返信用封筒（角型 2 号封筒に 140 円切手貼付 料金の改定があった場合は定形外郵便 50g 以下分の切手を貼付）を同封のうえ、表面に「岐阜市保健所フルタイム会計年度任用職員採用試験申込書請求」と朱書きし、送付してください。

以下のとおり申し込んでください。

申込書提出先	〒500-8309 岐阜市都通 2 丁目 19 番地 岐阜市保健所感染症・医務薬務課
申込方法	下記の書類を感染症・医務薬務課に直接提出もしくは郵送でお申し込みください。 ① 受験申込書 ② 助産師・保健師のいずれかの免許証の写し (A 4 判にコピーしたもの)
申込受付期間	随時 ※受付時間 8 時 45 分～17 時 30 分 (土・日・祝日は除く。)

4 採用について

- (1) 採用日は、原則として、令和 8 年 4 月 1 日ですが、採用試験実施日程により、採用日が令和 8 年 4 月 2 日以降となる場合もあります。
- (2) 採用はすべて条件付きのものとなり、採用後 1 か月間を良好な成績で勤務したときにフルタイム会計年度任用職員として正式採用となります。

5 試験会場

岐阜市保健所（岐阜市都通 2 丁目 19 番地）

6 試験方法

面接試験

7 合格者発表

面接試験終了後、可否を郵送通知します。

8 雇用条件等

職員種別	フルタイム会計年度任用職員（地方公務員法第22条の2第1項第2号）
雇用期間	採用日から当該年度の末日まで
勤務時間	1週 38時間45分
1日の勤務時間	午前8時45分～午後5時30分（休憩時間：正午～午後1時） ※時期によって土日祝日勤務もあります。
給与等	・助産師・保健師：月額270,800円 ※その他、所定の基準に従い通勤手当、期末手当等が支給されます。
社会保険	雇用期間が2か月を超える場合、健康保険法、厚生年金保険法及び雇用保険法の被保険者となります。また、継続勤務期間が12月を超えた場合は、所定の基準に従い、岐阜県市町村共済組合に加入します。
勤務地	岐阜市保健所感染症・医務薬務課

注）採用までに関係条例、規則等の改正が行われた場合は、その定めるところにより変更します。

《申込書提出先・問い合わせ先》

〒500-8309 岐阜市都通2丁目19番地
岐阜市保健所感染症・医務薬務課
(058) 252-7187（直通）