

令和 8 年 度 採 用

加古川市

会計年度任用職員

（保健指導員）

募集要項



令和 7 年 1 2 月
受 験 案 内

試 験 日	令和 8 年 2 月 2 日（月）
申込受付期間	令和 8 年 1 月 5 日（月）～ 1 月 1 9 日（月） 午前 9 時～ 1 2 時、午後 1 時～ 5 時 ※土・日曜日及び祝日は除きます。 ※郵送の場合、1 月 1 5 日（木）までの消印有効
申込受付場所	加古川市役所 健康医療部 国民健康保険課 （市民健康課内）

加古川市 健康医療部 国民健康保険課
〒675-8501 加古川市加古川町北在家 2000 番地
TEL (079) 427-9215（市民健康課内）

1. 応募資格等

職 種	保健指導員 A（パートタイム）	保健指導員 B（パートタイム）
募 集 人 数	保健師又は看護師又は管理栄養士 1 名	保健師又は管理栄養士 1 名
応 募 資 格	次の①～③のいずれかの免許及び普通 自動車運転免許がある者	次の①又は③の免許及び普通自動車 運転免許がある者
	① 保健師免許 ② 看護師免許 ③ 管理栄養士免許 年齢は問わない。令和 8 年 3 月末までの免許取得見込みの人を含む。	
任 期	令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで ※原則 1 年を超えない範囲で、最長 5 年まで再度任用することがあります。	

注 1) 地方公務員法第 16 条（欠格条項）のいずれかに該当する人は応募できません。

注 2) この採用は、加古川市の正規職員の採用とは無関係であり、正規職員採用の際に優先されるものではありません。

注 3) 合格基準に満たない場合は不合格とするため、合格者数が募集人数を下回る場合があります。

2. 受験申込

受付期間	令和 8 年 1 月 5 日（月）～ 1 月 1 9 日（月） 午前 9 時～ 1 2 時、午後 1 時～ 5 時（土・日曜日及び祝日は除きます。） ※郵送の場合は 1 月 1 5 日（木）までの消印有効
必要書類	①加古川市会計年度任用職員（保健指導員）採用試験申込書 ※必要事項を記入のうえ、写真（縦 4cm×横 3cm）を貼付してください。 ②保健師又は看護師又は管理栄養士免許証の写し＜既に資格免許を取得している人＞ ③卒業見込証明書（卒業した人は卒業証明書）＜資格免許を取得見込みの人＞ ④普通自動車運転免許証の写し
受付場所	〒675-8501 加古川市加古川町北在家 2000 番地 加古川市 健康医療部 国民健康保険課（加古川市役所 本館 4 階） （市民健康課内） ※郵送の場合、封筒の表に「会計年度任用職員（保健指導員）採用試験申込書」と朱書きしてください。

* 不採用又は応募辞退となった場合、提出書類は選考終了後、本市で責任を持って破棄します。

3. 試験概要

〔試 験 日〕 令和 8 年 2 月 2 日（月）

※時間等の詳細は受験票送付時にお知らせします。

〔試 験 内 容〕 面接試験

〔試 験 会 場〕 加古川市役所北館（旧青少年女性センター）

※会場の詳細は受験票送付時にお知らせします。

※車で来られる場合は立体駐車場たんようカーパークつつじ(有料)を利用いただけます。(開場時刻は午前 8 時 15 分です。)

[受 付 時 間] 指定する試験時間の 10 分前までに、指定する控室までお越しください。

[持参する物] 受験票(申込受付後に交付します。)

[結 果 発 表] 2 月中旬に可否にかかわらず、受験者全員に郵便で通知します。

4. 勤務条件

勤 務 形 態	保健指導員 A (パートタイム)	保健指導員 B (パートタイム)
業 務 内 容	後期高齢者への保健指導業務 (健康相談・教育・家庭訪問など)	特定保健指導等の保健指導業務 (生活習慣病予防の健康相談・教育・家庭訪問など)
勤 務 場 所	加古川市 健康医療部 市民健康課 ※国民健康保険課と兼務になります。	
任 期	令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで (原則 1 年を超えない範囲で、最長 5 年まで再度任用することがあります。)	
勤 務 時 間	月曜日から金曜日の午前 9 時 00 分から 午後 5 時 00 分まで(休憩時間 60 分) 1 日 7 時間勤務	月曜日から金曜日の午前 8 時 30 分から 午後 5 時 15 分まで(休憩時間 60 分) 1 日 7 時間 45 分勤務
	週 5 日(週 35 時間)	週 4 日(週 31 時間)
	※業務の都合により時間外勤務が生じる可能性があります。 ※災害その他緊急の事態が発生した場合、協議の上、勤務が生じる可能性があります。	
休 日	国民の祝日に関する法律に規定する休日及び 12 月 29 日から翌年 1 月 3 日までの日	
報 酬 等	月額 244,795 円(予定)	月額 216,819 円(予定)
	※本市での勤務実績に応じて加算される場合があります。 また、「加古川市会計年度任用職員の給与及び報酬等に関する条例」の定めるところにより、地域手当(月額に含む)・通勤手当相当の報酬、期末・勤勉手当(年 2 回支給(条件あり))等を支給します。 ※上記報酬及び諸手当の内容は、今後、給与改定等により変更になる場合があります。	
休 暇 等	年次有給休暇: 任期に応じて付与	
	初年度 12 日、1 年間に最大 20 日	初年度 10 日、1 年間に最大 20 日
	※上記以外に、結婚休暇や忌引休暇等の特別休暇があります。	

