

福祉保健局非常勤職員募集要項（会計年度任用職員）

項 目	内 容
職名	看護師（看護師・准看護師）、保健師
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3年1月20日から令和3年3月31日まで ※任用開始日は応相談 ＊ 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せていただきます。 なお、期間を定めた任用であり、令和3年4月1日以降の任用を保障するものではありません。
勤務職場 (いずれかの職場)	<ul style="list-style-type: none"> ・東京都健康安全研究センター（新宿区百人町3-24-1） ・多摩府中保健所（府中市宮西町1-26-1） ・多摩小平保健所（小平市花小金井1-31-24） ・多摩立川保健所（立川市柴崎町2-21-19） ・南多摩保健所（多摩市永山2-1-5） ・西多摩保健所（青梅市東青梅1-167-15） ※勤務場所は、本人の意向や通勤時間等を加味して主要勤務地を決定します。 ※本人と相談の上、今後、宿泊療養施設やPCR検査センターで業務の可能性あります。 ※東京都健康安全研究センターに配属された場合も、本人と相談の上、保健所に転勤になる場合があります。
募集人数	40名程度
職務内容	新型コロナウイルス感染症に関する積極的疫学調査等（下記のとおり） <ul style="list-style-type: none"> ・疫学調査補助 ・PCR検査会場の運営 ・濃厚接触者や自宅待機者等の健康観察 ・電話相談対応（新型コロナウイルス感染症関係） 等
求められる資格・能力	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師、准看護師又は保健師の免許を有していること ・積極的疫学調査等において、丁寧・誠実な接遇を行うことができること（積極的疫学調査等に関する研修を採用後に受講していただきます） ・パソコン（ワード、エクセル等）の基本的な操作能力を有し、迅速かつ正確に書類作成及び編集を行うことができること。 ・電話・来客での問合せ対応において、相手の相談内容や主張をよく理解して丁寧に対応し、担当外の業務については速やかに担当部署に照会する等、適切なコミュニケーション能力を有すること。 ・個人情報保護及び情報セキュリティ対策の重要性を認識し、誠実に業務に

	<p>取り組み、正確な事務処理ができること</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 服務規律及び職場ルールを遵守して業務に取り組むことができること
勤務日数	<ul style="list-style-type: none"> ・ 月 16 日以内 月曜から日曜のうち 4 日程度 <p>又は</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 月 12 日以内 月曜から日曜のうち 3 日程度 <p>※日数等については応相談</p>
勤務時間	<p><日勤></p> <p>原則、いずれかの時間（休憩時間 1 時間を含む）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 8 時 30 分から 17 時 15 分まで ・ 9 時 00 分から 17 時 45 分まで ・ 10 時 00 分から 18 時 45 分まで ・ 11 時 00 分から 19 時 45 分まで ・ 12 時 00 分から 20 時 45 分まで <p>（業務の必要上やむを得ない場合、所定勤務時間を超える勤務有）</p>
休憩時間	<p>原則、12 時 00 分から 13 時 00 分まで（勤務時間に応じて変更可）</p>
休暇	<p>（有給）</p> <p>年次有給休暇（*）、公民権行使等休暇、慶弔休暇、夏季休暇（*）</p> <p>（無給）</p> <p>妊娠出産休暇、母子保健健診休暇、妊婦通勤時間、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（*）</p> <p>* 一定の要件を満たす場合</p>
報酬額	<p>日額 14,000 円</p> <p>通勤手当相当額を別途支給（上限 2,600 円/日）</p> <p>* 一定の要件を満たす場合、期末手当を支給</p>
社会保険	<p>健康保険、厚生年金保険、雇用保険及び介護保険の適用あり</p> <p>※一定の要件を満たす場合</p>
応募方法・選考方法	<p>（応募方法）</p> <p>「会計年度任用職員申込書（第 1 号様式）」及び看護師免許証（写）、准看護師免許証（写）又は保健師免許証（写）を、応募期間内に下記申込書提出先へ提出してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ メールでの申し込みは受け付けておりません。 ・ 連絡先は、日中連絡の取れる連絡先を記載してください。 ・ 郵送の場合は、「福祉保健局会計年度任用職員申込書在中」と記入してください。 <p>（選考方法）</p> <p>書類選考及び面接選考を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 1 次審査の書類選考を実施した後、2 次選考として面接を実施します。 ・ 1 次審査の結果については、全申込者の方に対してご連絡いたします。 <p><面接日・場所></p>

	<p>令和3年1月中旬 都庁内会議室（予定）</p> <p>詳細は、1次審査を通過した方に別途お知らせいたします。</p> <p><2次審査の合否発表日・発表方法></p> <p>面接実施後1週間以内に、本人宛に通知いたします。</p> <p>なお、選考経過及び結果に関する問い合わせについては、一切応じられません。</p>
応募期間	令和2年12月25日から令和3年1月8日まで（必着）
問い合わせ 申込書提出先	<p>〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8-1</p> <p>東京都福祉保健局感染症対策部防疫・情報管理課（保健所連携支援担当）</p> <p>本間、下間、小泉</p> <p>電話 03-5320-4299 【土日祝日を除く 9:00~17:00】</p>