

募集用勤務条件シート（選考）

雇用形態	会計年度任用職員		
任用期間	期間の定めあり（令和8年4月1日から令和9年3月31日まで）		
就業の場所	秦野市役所（こども家庭支援）課 住所（秦野市 緑町16-3保健福祉センター内）		
所属課	（こども家庭支援 課）	職名及び職務内容	助産師 妊娠・出産・育児の相談、保健指導など
募集人数	（2）人程度	選考方法	（面接及び書類選考）
募集期間 及び 試験日	1 募集期間（令和8年1月1日から1月28日まで） 2 応募方法（申込書、資格の免許等の写しをこども家庭支援課（保健福祉センター1階）へ持参） 3 試験日等 (1)面接日時については別途御連絡します。 (2)選考結果後、合否にかかわらず文書で通知します。		
必要資格 など	1 資格（助産師資格） 2 技能（パソコン入力、文書作成ができる、普通自動車運転ができる者）		
勤務時間等	1 始業・終業の時刻等（9:00から17:15まで） 2 休憩時間（60）分 3 所定時間外労働の有無 [（2）1:無 2:有] 4 休日労働の有無 [（2）1:無 2:有]		
週休日 及び 勤務日	週あたり平均28時間勤務 1 週休日：（週3日程度） 2 勤務日：（月17日 年204日）		
休暇	1 年次有給休暇 規則に基づく 2 その他の休暇 有給 療養休暇・忌引休暇等 無給 育児休業等		
報酬	1 基本報酬 [（3）1:月額 2:日額 3:時間給] (1,951) 円（予定） 2 期末手当の支給の有無 (2) 1:無 2:有 3 通勤費 通勤距離や通勤方法に応じて支給（上限あり）。 4 所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増率 イ 所定時間外、法定超（125）%、深夜（150）%、法定内所定超（100）% ロ 休日 法定休日（）%、深夜（）% 5 報酬締切日（月末日） 6 報酬支払日 [（2）1:当月払い 2:翌月払い] 毎月 16日（その日が土日、祝日に当たるときはその前日） 7 報酬の支払方法（口座振込）		
各種保険	1 社会保険の加入状況 厚生年金 [（2）1:無 2:有] 健康保険 [（2）1:無 2:有] 2 雇用保険の適用 [（2）1:無 2:有] 3 災害補償 [（2）1:無 2:有]		
その他	1 契約の更新の有無 [自動的に更新する・更新する場合があり得る・契約の更新はしない] 2 任用期間の満了の際は、別に発令することなく解職します。 3 採用はすべて条件付のものとし、採用後1か月間（又は勤務日数が15日に達するまで）を良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。 4 所定勤務日は業務の都合等により変更することがあります。 5 会計年度任用職員は一般職の地方公務員であり、地方公務員の服務に関する各規定が適用されます。		

H P掲載期間

[令和 8 年 1 月 1 日 から]
 [令和 8 年 1 月 28 日 まで]