

## 福井県会計年度任用職員（パートタイム）募集のお知らせ

受付期間	令和6年2月1日(木)～令和6年3月15日(金)〈必着〉
試験日	採用試験申込書提出後、後日お知らせします。
採用予定日	令和6年4月1日(月)

福井県立奥越特別支援学校

〒911-0802 勝山市昭和町3丁目1-69

TEL 0779-88-0050

FAX 0779-88-0511

### 1 募集概要

採用予定日	令和6年4月1日(月)
任用期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで (所属での面接および勤務成績に基づき連続2回まで更新される場合があります。)
職種	看護師(医療的ケア)
勤務場所	福井県立奥越特別支援学校(勝山市昭和町3丁目1-69)
業務内容 および 採用予定人員	幼児・児童・生徒の医療的ケア ・たんの吸引、経管栄養、導尿、酸素投与、人工呼吸器の管理など医療介護等 ・その他必要に応じて養護教諭等の業務補助等 3名程度

### 2 受験資格

- 正看護師もしくは准看護師の免許取得者で、看護師としての勤務経験を有する者  
※申込書の職歴欄に医療機関等での職歴を記入してください。
- 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者
  - (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
  - (2) 福井県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
  - (3) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

### 3 試験の方法

受験者の人柄、性格等をみるために、個別面接を行います。

### 4 試験の日時および会場

- (1) 試験日時 採用試験申込書提出後、後日お知らせします。  
(2) 試験会場 福井県立奥越特別支援学校 校長室  
(勝山市昭和町3丁目1-69)

### 5 合格者の発表

受験者全員に可否の結果を通知するとともに、合格者に対しては、その後の手続き等についてご案内します。

### 6 受験手続

- (1) 申込方法 「福井県会計年度任用職員（パートタイム）採用試験申込書」に必要事項を記入の上、(看護師免許の写しを添付)提出（持参または郵送）してください。
- (2) 受験申込先 〒911-0802 勝山市昭和町3丁目1-69  
福井県立奥越特別支援学校 事務室
- (3) 受付期間 令和6年2月1日(木)～令和6年3月15日(金)〈必着〉  
※受付事務は、午前8時30分から午後5時15分まで  
(ただし、土、日、祝日は除く。)
- (4) 注意事項
- ・郵便により申し込む場合は、必ず書留郵便により行うものと  
し、3月15日(金)までに到着したものに限り受け付けます。
  - ・提出書類は返却しません。
  - ・受験票は発行しません。

### 7 勤務条件

職 種	勤務日	勤務時間	給与
看護師(医療的ケア)	週1日～4日勤務 ・原則、土日祝日、学校休業日、登校日でない日等は除く。 ・1週当たり年平均15.5時間未満	原則、午前8時30分から午後3時45分までの間で指定する時間の勤務になります。 ・児童生徒の状況により変動することがあります。	時給1,410円 (翌月実績支給)

休暇	<p>年次有給休暇：年間 3 日～7 日程度（取扱要綱による）</p> <p>※ 6 か月継続勤務をした場合の付与日数です。</p> <p>継続勤務年数に応じて付与日数が変わります。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・特別休暇：忌引休暇(有給)、夏季休暇(有給)、病気休暇(無給)など</li> </ul>
留意事項	<p>○勤務日、勤務時間について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎月、勤務日および勤務時間を指定します。</li> <li>・勤務日以外が休日となります。</li> <li>・協議の上、勤務日、勤務時間、勤務箇所を変更することがあります。</li> <li>・勤務時間が 6 時間超える場合は 4 5 分の休憩をおきます。</li> <li>・所定労働時間を超える労働はありません。</li> </ul> <p>○その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・通勤費を別途支給します。（取扱要綱による）</li> <li>・公務災害補償(または労働者災害補償保険)の適用あります。</li> <li>・地方公務員法上の服務規定等の適用あります。（秘密を守る義務、職務に専念する義務など）</li> <li>・郊外活動に同行する際に必要な旅費は別途支給あり。</li> </ul>

## 8 試験結果の開示

この採用試験の結果については、福井県個人情報保護条例第 2 4 条第 1 項の規定により、口頭での開示を請求することができます。

開示請求できる人	開示内容	開示期間	開示場所
当該採用試験に合格しなかった者 (本人)	総合得点および 総合順位	合否通知の到達日 から 1 か月	福井県立奥越特別 支援学校

### ○口頭による開示請求の手続き

開示請求する場合は、以下のいずれかの書類を持参のうえ、午前 8 時 3 0 分から午後 5 時 1 5 分までの間に、請求者本人(代理人は認めません。)が、直接福井県立奥越特別支援学校へお越しください。ただし、土曜日、日曜日および祝日は受付しておりません。

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| ① 運転免許証        | ② 日本国旅券 (パスポート) |
| ② 各種健康保険の被保険者証 | ④ 各種年金手帳等       |