令和９年度　岐阜県後期高齢者医療広域連合
パートタイム会計年度任用職員募集要綱

令和９年４月１日採用予定のパートタイム会計年度任用職員（保健師）を募集します。

採用されると、一般職の非常勤職員として地方公務員となり、服務規定（職務専念義務や守秘義務等）が適用されます。

◆　申込期間　　令和８年 11 月２日（月）～令和８年 11 月 27 日（金）※必着
◆　試験予定日　　令和８年 12 月 10 日（木）
◆　採用予定日　　令和９年４月１日（木）

１　募集職種及び募集人数等

募集職種	募集人数	主な職務内容	受験資格
保健師	１名	市町村が実施する高齢者に対する保健事業への指導や助言、意見交換など	保健師の免許を有する人で、かつ普通自動車運転免許を有し、パソコン（ワード、エクセルなど）操作ができる人

※　地方公務員法第 16 条の規定により、次に掲げる項目に該当する人は受験できません。

⑴　拘禁刑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

⑵　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

２　勤務条件等

任用期間	令和９年４月１日～令和 10 年３月 31 日 ※　次年度以降、人事評価の結果等により再度任用する場合あり
勤務日・ 勤務時間	平日　月曜日～金曜日 午前９時～午後３時（所定勤務時間５時間※休憩時間除く） ※　休憩時間　正午～午後１時 ※　業務の必要から時間外勤務が発生する場合があります。
休日	土曜日、日曜日、祝日、12 月 29 日～１月３日
報酬・ 手当等	報酬額　　月額　184,400 円（※令和８年度実績） 期末・勤勉手当　支給条件を満たした場合、基準日における報酬の月額に支給率及び在職期間割合を乗じて得た額 通勤費用　距離に応じた定額を月ごとに支給 支給日　報酬、通勤費用　当月 21 日払 期末手当　６月 30 日及び 12 月 10 日
退職手当	支給なし
休暇・休業	任用期間に応じて年次有給休暇、特別休暇その他の休暇・休業あり

社会保険	社会保険：加入　雇用保険：加入
災害補償	条例適用による災害補償
その他	各種服務に関する義務を負います。

3　受験手続

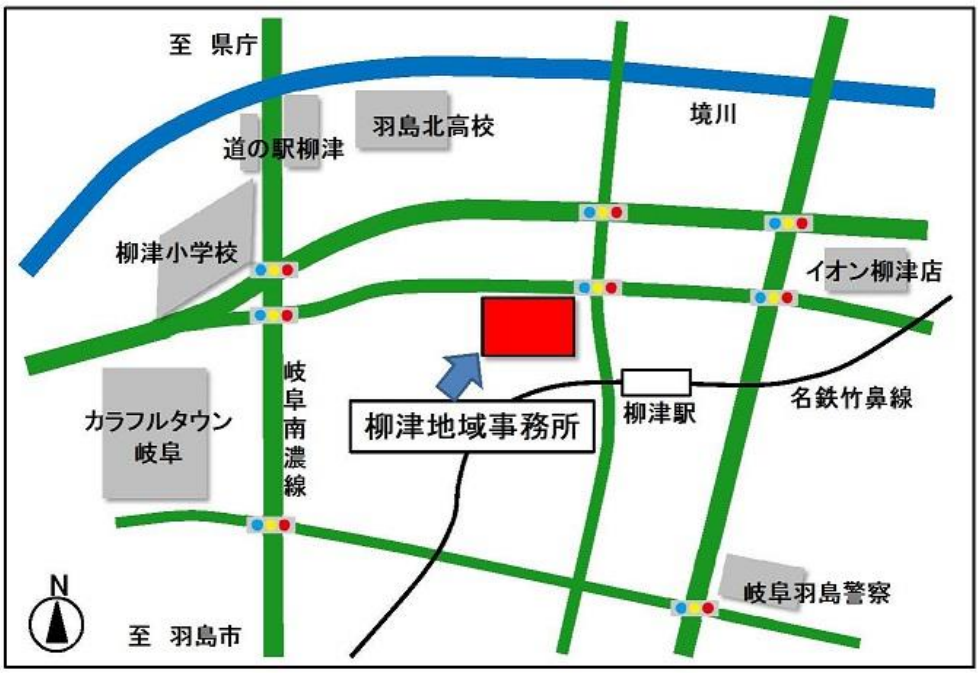
申込書 受付期間	令和 8 年 11 月 2 日（月）～令和 8 年 11 月 27 日（金） （土・日・祝日除く） 午前 8 時 45 分から午後 5 時 30 分まで
申込書 提出先	〒501-6111 岐阜市柳津町宮東 1 丁目 1 番地（岐阜市柳津地域事務所内） 岐阜県後期高齢者医療広域連合総務課　担当　麻生
申込書 提出方法	「申込書」に必要事項を記入のうえ、申込前 6 か月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き・縦 4 ㎝×横 3 ㎝（裏面に氏名記入））を貼付し、資格証（保健師免許）の写しとともに次のいずれかの方法で提出してください。 ⑴　郵送する場合 ・　「申込書」は、令和 8 年 11 月 27 日（金）必着とします。 ・　封筒の表に「会計年度任用職員申込書在中」と朱書きしてください。 ・　特定記録郵便又は簡易書留郵便でお送りください。 ⑵　直接持参する場合 ・　岐阜県後期高齢者医療広域連合総務課（岐阜市柳津地域事務所内 2 階）まで、「申込書」を持参してください。 ※　受験票の交付について ・　申込書提出後、受験者本人宛に「受験票」を郵送しますので、封筒（受験者宛先記入、110 円切手貼付、定形郵便・長形 3 号）を同封してください。なお、令和 8 年 12 月 4 日（金）までに「受験票」が届かない場合は、ご連絡ください。

4　試験日時及び試験方法等

日時	会場	方法	内容
令和８年 12 月 10 日（木）	岐阜市柳津地域事務所	・個別面接 ・筆記試験（一般教養及び医療保険制度の基礎知識） ・パソコン操作	職務遂行能力及び適性等について、面接での口述・筆記試験・パソコン操作を通じて審査します。

※　時間は受験者個別に案内します。

（会場案内図）



5　選考結果及び採用決定

⑴　合否の通知は郵送します。（12 月 16 日（水）発送予定）

※　電話や電子メール等による合否のお問合せにはお答えできません。

⑵　選考の結果、合格者のうちから成績順に採用します。

⑶　採用日には、提出書類との照合のため、資格証の原本を必ずご持参くださいますようお願いいたします。

6　注意事項

⑴　試験に関し、提出書類への記載内容や口述内容に虚偽や不正があると、採用資格を失います。また、採用後に不正が発覚した場合、採用を取り消します。

⑵　提出書類は返却いたしかねますので、ご了承ください。なお、ご提出いただいた個人情報は、本採用選考の目的以外には一切使用せず、選考終了後は規定に基づき適切に処分いたします。

⑶　災害やその他の事情により、試験日時や会場などに変更がある場合、速やかに受験者にお知らせします。

【お問合せ先】
岐阜県後期高齢者医療広域連合　総務課総務企画係　担当：麻生
〒501-6111　岐阜市柳津町宮東 1 丁目 1 番地(岐阜市柳津地域事務所内 2 階)
TEL:058-387-6368（内線 1202）
※お問合せ時間　午前 8 時 45 分～午後 5 時 30 分（土・日・祝日除く）

令和９年度　岐阜県後期高齢者医療広域連合
パートタイム会計年度任用職員採用試験
「　申　込　書　」

◆記入に当たっての注意事項

・消すことのできない黒のボールペン等で記入してください。

・地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項（募集要綱参照）に該当する方は申込みできません。

・記載内容に虚偽や不正があると、採用資格を失います。

記入年月日	令和　　年　　月　　日	
ふりがな		写真貼付 写真は申込前６か月以内に帽子等を着用せずに上半身を撮ったものを添付してください。 縦４cm 横３cm
氏　　名		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）	
現 住 所	（〒　　－　　）	

連 絡 先	電話番号	※携帯電話で可
	メールアドレス	※記載は任意

学　　歴 ※中学校以前は記載不要	学校名	学部・学科名	在学期間
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月

職　　歴 ※記載欄が不足する等の場合、別紙で任意書式を添付してください。	勤務先名	業務内容・職種	在職期間
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月

免許・資格 ※免許等の写しを添付してください。	名　　称	取得年月日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

※以下は記入不要

申込書受理日	年　月　日	受理担当者	