

## 鹿児島市母子保健支援員（会計年度任用職員）募集要項

母子保健支援員（会計年度任用職員）を募集します。

### 1. 業務内容

- （１）妊娠期から子育て期にわたる相談支援及びこれらに付随する業務
- （２）母子保健事業への従事
- （３）他の関係機関及び医療機関との連携
- （４）その他所属長の指示する業務

### 2. 応募資格

- （１）保健師又は助産師の免許を有する者で、育児相談業務等の経験を有する者
- （２）次のいずれにも該当しない者
  - ① 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者
  - ② 鹿児島市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過していない者
  - ③ 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者

### 3. 募集人員

７名程度

### 4. 勤務条件

#### （１）勤務場所

中央保健センター	２名程度
南部保健センター	２名程度
東部保健センター	１名程度
西部保健センター	１名程度
北部保健センター	１名程度

#### （２）任用期間

令和８年４月１日～令和９年３月３１日（採用から１か月は条件付き採用期間）

※年度を超えての更新はありませんが、任期ごとに面接や従前の勤務実績に基づく客観的な能力実証を行ったうえで、再度任用されることがあります。

(3) 勤務日

週 5 日（月曜日から金曜日まで）

(4) 勤務時間

勤務時間及び休憩時間は、下記のいずれかとします。（交代制）

（週 5 日勤務週 28 時間 45 分で下記の勤務時間の組み合わせによる）

	勤務時間	休憩時間
A	午前 8 時 30 分から午後 4 時まで	正午から午後 1 時まで
B	午前 9 時から午後 4 時 30 分まで	正午から午後 1 時まで
C	午前 9 時 30 分から午後 5 時まで	正午から午後 1 時まで
D	午前 9 時から午前 11 時 45 分まで	
E	午後 1 時から午後 3 時 45 分まで	

(5) 休日

土曜日、日曜日、祝日、年末年始、年次有給休暇等

(6) 報酬等

報酬額は、鹿児島市会計年度任用職員の給与等に関する条例に基づき、実務経験や職責等を考慮の上、決定します。（下記の報酬額は令和 7 年 12 月現在の給料表によるものです。給与改定の状況等により変動することがあります。）

月額：171,800 円～188,700 円

※その他、期末手当、勤勉手当、通勤手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

(7) 社会保険等

厚生年金保険、地方公務員共済（短期給付（健康保険）・福祉事業）及び雇用保険に加入。公務災害補償の適用あり。

(8) 服務

地方公務員法に規定する服務に関する規定（守秘義務、信用失墜行為の禁止、職務専念義務、政治的行為の制限など）が適用されるとともに、非違行為等があった場合には懲戒処分の対象となります。

## 5. 選考方法等

### (1) 選考方法

個別面接による選考とします。日時等は、後日連絡します。（1月下旬予定）

### (2) 選考結果

可否の結果は文書で本人に通知します。

### (3) 選考結果の提供

選考の結果については、個人情報の保護に関する法律第69条第2項第1号の規定により、口頭で提供を申し出ることができます。

提供申出できる人	提供内容	提供期間	提供場所
不合格者	総合点、合格最低点及び順位	可否の通知日から起算して1か月間	母子保健課

申出をする場合は、必ず申込者本人（代理は認めません。）が本人であることを証明する書類（マイナンバーカード、運転免許証等）を持参し、母子保健課へ直接お越しください。電話、郵送等による申出では提供できません。

受付時間は、提供期間内の開庁日午前8時45分から午後4時30分までです。

## 6. 応募方法

### (1) 応募書類

①申込書（写真添付、職歴・志望動機を明記してください。）

※勤務可能な所属課をすべて選択してください。

②資格・免許状等の写し

保健師又は助産師の免許証（写し）

※提出された書類は返却できませんので、ご了承ください。

※申込書は、鹿児島市ホームページからダウンロードすることができます。また、母子保健課及び各保健センターにも申し込み受付期間中に限り申込書が設置されていますので、窓口でお受け取り下さい。

### (2) 提出先

鹿児島市母子保健課

### (3) 提出方法

郵送または窓口へ持参してください。

(4) 募集期間

令和8年1月9日～令和8年1月23日 8時45分～16時30分

※土曜日及び日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日は除く。

郵送の場合、令和8年1月23日必着

7. 応募書類の提出先・お問い合わせ先

〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号

鹿児島市母子保健課

電話番号：099-216-1485