

令和3年度 藤枝市 会計年度任用職員名簿登録者
勤務条件シート(詳細)

| | |
|-----|---------|
| 職種 | 看護師(行政) |
| 業務名 | 保健指導業務 |

■ 仕事の内容等

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| 仕事の内容 | 訪問業務(特定保健指導、健診結果ハイリスク者) |
| 応募資格 (必要な経験・ 免許・資格等) | ・特定保健指導業務経験 ・看護師 |

■ 勤務条件

| | | |
|------|--|-----------------|
| 雇用期間 | 開始日 | 令和 3 年 4 月 1 日 |
| | 終了日 | 令和 4 年 3 月 31 日 |
| 就業日数 | 年 234 日 | |
| 就業時間 | 午前 8 時 30 分 ~ 午後 5 時 0 分 の内4時間以内 | |
| 休憩時間 | 60 分間 | |
| 報酬 | 時給 1,375 円 ~ ※経験年数に応じて加算することがある | |
| 就業場所 | 住所 | 藤枝市南駿河台1-14-1 |
| | 名称 | 保健センター |
| 休日 | 土・日曜日、祝日、年末年始(12月29日から1月3日まで)、所属長が定める日 | |

■ その他

各職種の勤務条件等については、「藤枝市会計年度任用職員名簿登録者 勤務条件シート(詳細)」、「藤枝市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例」及び「藤枝市会計年度任用職員の勤務条件に関する規則」をご覧ください。

■ 問い合わせ先

| | | | |
|------|-------|-----|--------------------|
| 所管課等 | 健康推進課 | 電話 | (054) 645 - 1111 |
| | | FAX | (054) 645 - 2122 |

令和3年度 藤枝市 会計年度任用職員名簿登録者
勤務条件シート(詳細)

| | |
|-----|---------|
| 職種 | 看護師(行政) |
| 業務名 | 学校看護師 |

■ 仕事の内容等

| | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| 仕事の内容 | ・市内小中学校における医療的ケアが必要な児童生徒等を対象とした学校生活支援 |
| 応募資格 (必要な経験・ 免許・資格等) | 看護師免許等 |

■ 勤務条件

| | | |
|------|-------------------------------------|-----------------|
| 雇用期間 | 開始日 | 令和 3 年 4 月 1 日 |
| | 終了日 | 令和 4 年 3 月 31 日 |
| 就業日数 | 年 208 日 | |
| 就業時間 | 午前 8 時 00 分 ~ 午後 4 時 30 分 (内6.5時間) | |
| 休憩時間 | 45 分間 | |
| 報酬 | 時給 1,375 円 ~ ※経験年数に応じて加算することがある | |
| 就業場所 | 住所 | 藤枝市内 |
| | 名称 | 藤枝市内小中学校 |
| 休日 | 土日・祝日・年末年始・学校休業日(夏休み、冬休み等)・所属長が定める日 | |

■ その他

- ・今後の予算状況等により採用人数を変更する場合、また採用しない場合があります。
- ・勤務条件等の詳細については、藤枝市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例及び藤枝市会計年度任用職員の勤務条件に関する規則をご覧ください。
- ・不明な点は、以下の問い合わせ先をお願いします。

■ 問い合わせ先

| | | | |
|------|--------------|-----|--------------------|
| 所管課等 | 教育政策課 特別支援担当 | 電話 | (054) 643 - 3135 |
| | | FAX | (054) 643 - 3610 |