

令和7年度宇都宮市教育委員会会計年度任用職員(医療的ケア支援業務)を募集します

職種	医療的ケア支援業務
応募資格	看護師等の資格を有し、看護師経験のある人
職務内容	医療的ケアの必要な児童生徒に対する医療的ケア業務 校外学習時における医療的ケア業務(宿泊を伴う行事を含む) 医療的ケア児の移動や生活面における補助及び安全確保業務 学習活動等への参加支援業務 医療的ケア実施に係る支援計画等の作成業務 (例)・たんの吸引・導尿・酸素吸入・経管栄養等
報酬等	報酬:時間額 1,680円～1,710円(本市会計年度任用職員としての職務経験による) 交通費:別途支給(月額上限 150,000円) (注意)上記の金額は、条例等の改正に伴って変更する場合があります。
加入保険等	共済組合短期給付適用なし、厚生年金保険なし、雇用保険加入なし、公務災害補償制度適用なし
任用期間	令和7年10月1日～令和8年3月31日 (注意)採用後、1か月間は条件付採用期間となります。
勤務時間等	勤務時間:原則として午後16時00分～午後18時00分(2時間勤務) (勤務日数については、週2～4日となります。) 休憩時間:なし 所定労働時間を超える労働の有無:原則ありません 休日:原則として土曜日、日曜日、祝日、年末年始 休暇等:勤務条件に基づき、年次休暇等が適用となります
勤務地	宇都宮市立小・中学校
採用人数	若干名
試験方法等	試験方法:競争試験(書類審査、面接) 面接試験日:適宜実施いたします。 ※面接試験時間の詳細については、受験者本人あてに別途通知します。 試験会場:宇都宮市教育センター
申込	提出書類:顔写真を貼り付けた「会計年度任用職員 採用試験申込書」(所定の様式) :返信用封筒(長3形 12.0cm×23.5cm) 1通【学校勤務者を除く】 (郵便番号、あて先を明記し、110円切手を貼付する。) (注意)既に他の事業所で就労しており、かつ、本市で採用されてもその就労を継続する意向の場合には、申込時に「就労証明書」を添付してください。 提出方法:直接持参又は郵送 申込先:〒320-0816 宇都宮市天神1丁目1番24号 宇都宮市教育センター 相談グループ 電話番号 028-639-4381
その他	・会計年度任用職員は、一般職として地方公務員法の各規定(守秘義務、職務専念義務、人事評価、懲戒処分等)が原則適用となります。 ・今後の予算の調整や予算の議決等の理由により、募集する職が設置されない場合や職が廃止された場合は、当該募集自体が取り消されることや任用されないことがあります。 ・提出書類は、返却いたしませんのでご了承ください。