令和８年度　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８年１１月９日(月)～ 令和８年１１月１６日(月)〈必着〉
試　験　日　受付期間終了後に応募者に連絡
採用予定日　令和８年１２月１日(火)

福井県立病院入退院支援センター
〒910-8526　福井市四ツ井２丁目８－１
ＴＥＬ　0776－54－5151(内線 1000)
ＦＡＸ　０７７６－５７－２９０１

１　募集概要

採 用 予 定 日	**令和８年１２月１日(火)**
任　用　期　間	令和８年１２月１日から令和９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あり)
職　　種	会計年度任用職員（パートタイム）
勤　務　場　所	福井県立病院（福井市四ツ井２丁目８－１）
業　務　内　容	がん相談員 （がん相談支援センターにおけるがん相談）
採用予定人員	１名

２　受験資格

①地方公務員法第１６条の欠格条項に該当しない者

(1) 拘禁刑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

②保健師助産師看護師法に規定する看護師の資格を有する者

３　試験の方法

受験者の適正、能力等をみるために、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　　受付期間終了後に連絡します。

(2)試験会場　　福井県立病院　院内会議室（福井市四ツ井２丁目 8-1）

５　合格者の発表

受験者全員に合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、「２受験資格」②の資格を有することを証するもの(写し)を添付して提出（持参または郵送）してください。

(2)受験申込先　　〒910-8526　福井市四ツ井２丁目 8-1
福井県立病院入退院支援センター（福井県立病院２階）

(3)受付期間　　**令和８年１１月９日(月)～ 令和８年１１月１６日(月)〈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、**１１月１６日(月)まで**に到着したものに限り受け付けます。
・受験票は発行しません。

７　勤務条件

(1)勤 務 日　　月曜日から金曜日まで
休　　日　　土、日、祝日および年末年始（１２月２９日から１月３日）

(2)勤務時間　　原則、午前８時３０分から午後４時００分まで
※うち、休憩時間１時間
※所定労働時間を超える労働はありません。

(3)報　　酬　　日額８，９００円～１０，７００円
※学歴、経験等を考慮の上、決定します。

(4)休　　暇　　・忌引休暇(有給) など

(5)そ の 他　　・通勤費を別途支給します。
・地方公務員共済組合（短期給付・福祉事業)、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。

・公務災害補償または労働者災害補償保険の適用があります。
・地方公務員法上の服務規定等（秘密を守る義務、職務に専念する義務など）の適用があります。
・報酬および期末・勤勉手当については、給与改定等により、額が変更となる場合があります。
・報酬等のお支払いに際し、県の指定金融機関である福井銀行の口座が必要となります。

８　試験結果の開示

この採用試験の結果については、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	福井県立病院 入退院支援センター

○口頭による開示請求の手続き

開示請求する場合は、請求者本人(代理人は不可)が、以下いずれかを持参の上、午前８時３０分から午後５時１５分までの間に、福井県立病院入退院支援センターへお越しください。ただし、土、日、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）
③ 各種健康保険の資格確認書
④ 各種年金手帳等
⑤ 個人番号カード