

会計年度データヘルス保健師 募集要項

令和 7 年 11 月 17 日

名古屋市健康福祉局生活福祉部保険年金課

1 選考区分・採用予定人員・主な職務内容等

選考区分	採用予定人員	主な職務内容	受験資格
会計年度 データヘルス 保健師	1 名	【任用直後】 ・勤務場所：健康福祉局保険年金課（市役所本庁舎） ・エクセルを使用したデータ処理、契約事務等 ・保健事業（データヘルス）、特定健康診査・特定保健指導、医療費適正化に関する国民健康保険の被保険者に対する業務 【変更の範囲】 任用後の変更はありません。	保健師免許を取得している人（採用時時点で取得見込みの人）

※採用予定人員は現時点での目安であり、変動することがあります。

次のいずれにも該当していないことが必要です。

- （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）名古屋市職員とし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団体を結成し、又はこれに加入した者
- （4）平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

2 申込み

（1）申込期間

令和7年11月17日（月） から 令和7年12月8日（月） まで ※必着

（2）提出物

ア 募集申込書（様式 1）

正面顔写真を必ず貼付してください。また、職務経歴は、これまで携わってきた業務について、できるだけ詳細に内容がわかるよう記載してください。

イ 作文試験解答用紙（様式 2）

黒インク・黒色ボールペンを使用し、1,000 字以内にまとめ、必ず受験者が自筆で記入してください。

（3）申込方法

別添の募集申込書（様式 1）と作文試験解答用紙（様式 2）に必要事項を記入のうえ、次の提出先まで郵送又は持参してください。

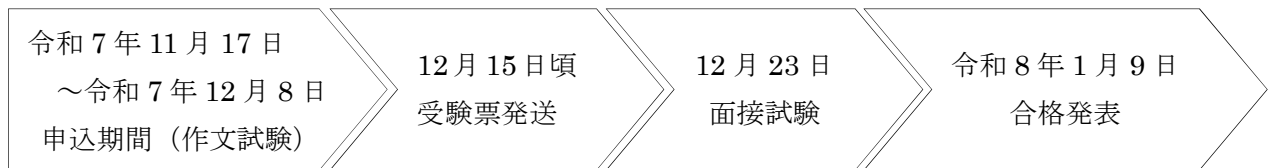
提出先 〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号
名古屋市健康福祉局生活福祉部保険年金課

※ 郵送の場合は封筒の表に「データヘルス保健師応募」と朱書きしてください。

※ 持参は、申込期間内（閉庁日を除く）の午前 9 時から午後 5 時まで受け付けます。

3 選考の日程等

(1) 選考の流れ



※ 選考の日程等は変更する場合があります。

(2) 試験内容

選考の内容	配点
<作文試験> テーマ「生活習慣病予防・重症化予防の意義」	100 点満点
<面接試験> 15～20 分程度の面接試験を実施します。 会場や集合時間は、12 月 15 日頃に発送する受験票で 個別にお知らせします。	200 点満点

※ 選考日程を受験者の希望により変更することは一切できません。

※ 各試験において得点が一定水準に達しない場合は、総合得点に関わらず不合格となります。

※ 合格者は作文試験と面接試験の得点を合計して決定します。

(3) 試験結果の通知

合否にかかわらず郵送にて通知します。試験結果の発表日から約 1 週間、合格者の受験番号を健康福祉局生活福祉部保険年金課前（市役所本庁舎 1 階内）に掲示するとともに、名古屋市公式ウェブサイトで公開します。

(4) その他

電話等による合否に関する問合せには一切お答えしません。

4 合格から採用まで

- (1) 採用日は令和 8 年 2 月 1 日を予定しています。（採用後 1 月間は条件付採用期間となります。）
- (2) 合格者が採用日までに辞退した場合、合格者の中で次順位の人を繰り上げ合格とし、文書で通知します。
- (3) 任用期間は、採用日から令和 8 年 3 月 31 日までです。なお、勤務実績に応じて翌年度も再び任用される可能性があります。（最大 4 回まで）
- (4) 受験資格がないことや受験申込時の記載事項に不正があることが判明した場合には、この採用選考の受験を無効とします。

5 試験結果の提供

選考の成績については、名古屋市個人情報保護条例第 9 条の規定に基づき、口頭で提供を申し出ることができます。提供は閲覧により行います。

請求できる人	開示内容	請求期間	請求方法
不合格者	・総合順位 ・総合得点 ・最終合格基準点	試験の結果発表日からその翌月同日まで (ただし、最終日が閉庁日の場合は次の開庁日まで) ・午前 9 時～正午 ・午後 1 時～午後 5 時 (土・日・祝・振替休日を除く)	健康福祉局生活福祉部保険年金課において、必ず受験者本人または不合格者の委任による代理人が、下記の方法により口頭で申し出てください。 受験者本人が申出する場合 マイナンバーカード、運転免許証、旅券等の身分証明書(写真のあるもの)及び受験票又は選考結果通知書の提示 代理人が申出する場合 アに掲げる書類の提示と、イに掲げる書類の提出 ア) 代理人の身分証明書、不合格者の身分証明書の複写物及び不合格者の受験票又は選考結果通知書 イ) 代理人の氏名及び住所、不合格者の氏名及び住所、委任事項並びに作成年月日の記載のある委任状

※ 提供申出は受験者本人又は不合格者の委任による代理人による市役所（中区三の丸三丁目 1 番 1 号）に来庁が必要です。また、電話・郵便等による請求は受付しておりません。

※ 必要提示書類に不足がある場合は提供できません。

※ 来庁の際は公共交通機関をご利用ください。(自家用車での来庁はご遠慮ください。)

6 勤務条件

報酬	月額 198,452 円から 209,403 円まで（地域手当相当報酬を含む。）の範囲で基準学歴（短大）卒業後の年数に応じて決定 他に通勤手当に相当する費用弁償、期末手当、勤勉手当を支給 ※ 制度改正等があった場合、この限りではありません。
勤務場所	【任用直後】健康福祉局生活福祉部保険年金課 【変更の範囲】変更なし
勤務時間	月曜日から金曜日の午前 8 時 45 分から午後 5 時 30 分までのうちの 1 日 6 時間（1 時間の休憩を除く）の週 30 時間 休日に出勤を要する場合（その際は翌日以降に振替休暇を取得）があります。
休日	土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、年末年始（12 月 29 日から 1 月 3 日まで）
休暇	年次休暇、忌引休暇及び介護休暇等
社会保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、公務災害補償あり

※ 採用されるまでに給与関係の条例等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

7 個人情報の取り扱い

受験に際して提出された書類等は一切返却しません。なお、採用選考において取得した個人情報は、採用選考及び採用に関する事務以外の目的では使用しません。

〈申込先・問合せ先〉

名古屋市健康福祉局生活福祉部保険年金課

〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号（市役所本庁舎 1 階）

Tel:052-972-2567 Fax:052-972-4148