

会計年度月額制介護予防推進員 募集要項

令和 8 年 1 月 13 日
南 保 健 セ ン タ ー

この募集要項を
ご覧になる方へ

会計年度月額制介護予防推進員の募集は**年齢不問です**。意欲のある、多くの方の受験をお待ちしています。

1 勤務場所・採用予定人数・主な職務内容等

勤務場所	採用予定人数	主な職務内容等
【任用直後】 南保健センター保健予防課 【変更の範囲】 変更なし	1 名	【任用 直後】 医療及び公衆衛生等の専門的知識を活かした 介護予防の推進に関する調整及び広報・補佐業務 【変更の範囲】 変更なし

※採用予定人数は現時点での目安であり、今後の事業計画等により変動することがあります。

2 受験資格

次の(1)～(3)のすべての要件を満たすことが必要です。

(1)保健師、看護師、栄養士、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士の免許を有する方

(2)心身ともに健康な方

(3)次のいずれにも該当しない方

- ・地方公務員法第 16 条の規定により、地方公務員となることができない方
 - ア 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
 - イ 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 年を経過しない方
 - ウ 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
- ・平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

3 申込み

(1) 申込期間

令和 8 年 2 月 2 日（月）から令和 8 年 2 月 17 日（火）まで

(2) 申込方法

下記の書類を南保健センターまで郵送（2 月 17 日（火）必着）もしくは持ち込みください。持ち込みの場合は、申込期間内（閉庁日除く）の午前 9 時から午後 5 時まで受け付けます。

ア 受験申込書

イ 「2 受験資格」(1)に掲げる資格を保有することを証する書類の写し

ウ 作文（別紙の作文用紙に記載ください）

※郵送の場合は封筒の表に「会計年度月額制介護予防推進員応募」と朱書きしてください。

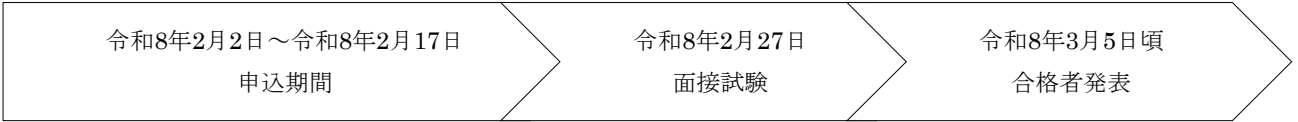
※不備がある場合は受理せず返送します。期限に余裕をもって申し込んでください。

〔郵送宛先〕 〒457-0833

名古屋市南区東又兵衛町 5 丁目 1 番地の 1
南保健センター保健管理課 採用担当

4 選考の日程等 ※変更する場合がありますので、受験票・合格者通知にて必ずご確認ください。

(1) 選考の流れ



(2) 試験内容

試験	日程	試験内容	配点
作文試験	—	応募時に提出いただく作文試験を実施します。	50 点
面接試験	2 月 27 日（金）	面接試験を実施します。	100 点

※受験者の希望により選考日程を変更することはできません。
※各試験において得点が一定水準に達しない場合は、総合得点に関らず不合格となります。
※合格者は作文試験及び面接試験の得点を合計して決定します。

(3) 受験票の発送

申込みをされた方には、受験票を令和 8 年 2 月 20 日頃に郵送しますので、試験の際に必ずお持ちください。なお、令和 8 年 2 月 25 日までに届かない場合は、令和 8 年 2 月 26 日までに問合せ先へご連絡ください。

(4) 試験結果の通知

試験結果については令和 8 年 3 月 5 日頃に面接試験を受験した方全員に郵送にて通知します。あわせて本市ウェブサイトにも合格者の受験番号を掲載します。

(5) その他

電話等による可否に関する問い合わせには一切お答えしません。

5 合格から採用まで

(1)採用は令和 8 年 4 月 1 日を予定しております。（採用後 1 月間は条件付採用期間となります。）

(2) 任用期間は、令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日までとなります。
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）任用は予算の議決を条件とします。

(3)受験資格がないことや申込書類に不正があることが判明した場合には、採用されないことがあります。

6 試験結果の提供

試験の成績については、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。

試験 不合格者	・総合順位 ・総合得点 ・合格 基準点	各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） ・ 9:00～12:00 ・ 13:00～17:00 （土・日・祝・振替 休日を除く）	南保健センターにおいて、必ず受験者本人または不合格者の委任による代理人が、以下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 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及び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または不合格者の委任による代理人による南保健センター（南区東又兵ヱ町 5 丁目 1 番地の 1）への来庁が必要です。また、電話・郵便等による申出は受け付けておりません。

※ 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。）

7 勤務条件

報酬	【週 5 日勤務】 月額 172,098 円から 219,463 円（地域手当相当報酬を含む。）の範囲で、高校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。	
	【報酬の例】	
	高校新卒	高校卒業後 14 年（上限）
	172,098 円	219,463 円
	(令和 8 年 1 月 13 日現在)	
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	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	
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険、公務災害補償の適用あり	

8 個人情報の取扱い

採用選考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。

〈問合せ先〉

南保健センター保健管理課 採用担当

名古屋市南区東又兵ヱ町 5 丁目 1 番地の 1

Tel: 0 5 2 - 6 1 4 - 2 8 2 6

Fax: 0 5 2 - 6 1 4 - 2 8 1 8

お問い合わせは、月曜日から金曜日（国民の祝日に関する法律に規定する休日、年末年始（12 月 27 日から 1 月 4 日まで）を除く）の午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分まで