

特定保健指導専門員募集要項

項 目	内 容
職名	特定保健指導専門員
任用根拠	地方公務員法第 22 条の 2 第 1 項第 1 号に基づく会計年度任用職員
任用期間	令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで ※ 任用期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ能力実証の結果が良好である場合は、4 回を上限として公募によらず再度任用される可能性があります。 なお、期間を定めた任用であり、令和 9 年 4 月 1 日以降の任用を保障するものではありません。
勤務職場	東京都職員共済組合事務局事業部健康増進課 (新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号 東京都庁第一本庁舎内) (東京都の出先庁舎等、及び、特別区等の庁舎等への出張がある。)
職務内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定保健指導実施に関する指導業務等 ・ 災害が発生した場合、職務実態に応じて災害対応の職務
応募資格・求められる能力	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定保健指導の知識を有することが望ましく、特定保健指導の実施に関する各事業所等との調整に前向きに取り組む強い意欲がある。 ・ パソコン（Excel、Word 等）の基本操作及び基本的な関数（VLOOKUP, IF, COUNT 等）の操作能力を有し、データ入力・分析及び資料整理（図表作成等）を支障なく行うことができること。 ・ 個人情報を含む書類作成に当たり、モラル意識が高く、十分な事務処理能力を有する者 ・ 苦情等を含め、常に真摯な電話等の対応ができる者 ・ 心身ともに健康かつ職務に対する意欲があり、円滑なコミュニケーションが図れ、困難事案にも前向きに取り組む強い意思を有する者 ・ 災害が発生した場合に災害対応の職務に従事できること
勤務日数	年間 192 日（原則として月 16 日勤務）
勤務時間	午前 9 時から午後 5 時 45 分まで（常勤職員の例に準じて変更可） 休憩時間を除き 1 日当たり 7 時間 45 分とする。 所定勤務時間を超える勤務：有（業務の必要上やむを得ない場合）
休憩時間	午後 0 時から午後 1 時まで （勤務時間が午前 10 時 30 分から又は午前 11 時からの場合は、午後 1 時から午後 2 時まで）
休暇等	（有給） 年次有給休暇、病気休暇、公民権行使等休暇、妊娠出産休暇、母子保健健診休暇、妊婦通勤時間、出産支援休暇、育児参加休暇、慶弔休暇、災害休暇、夏季休暇 （無給） 病気休暇、妊娠症状対応休暇、育児時間、子どもの看護等休暇、健康管理休暇、短期の介護休暇、介護休暇、介護時間、子育て部分休暇、育児休業、部分休業 ※ 一定の要件を満たす場合、上記休暇等を付与 ※ 病気休暇は勤務日数に応じた上限の範囲内で有給の取扱いとなりますが、上限到達後の取得は無給の取扱いとなります。

報酬額	<p>月額 208,100 円（令和 8 年 1 月 1 日時点 ※改定される可能性あり） 通勤手当相当額を別途支給（上限 150,000 円/月）</p> <p>※ 原則として毎月 15 日支給 ※ 一定の要件を満たす場合、期末手当、勤勉手当を支給 ※ 年度途中で報酬等が増額又は減額改定される場合あり</p>
社会保険	<p>地方公務員等共済組合法、介護保険法、厚生年金保険法及び雇用保険法の定めるところにより、それぞれの保険に加入（一定の要件を満たす場合）</p>
募集人員	<p>1 名</p>
応募方法	<p>次の 3 点を令和 8 年 2 月 2 日（月曜日）17 時までに下記の担当宛てに提出してください。（郵送の場合は必着。開庁日のみ持参可。）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 会計年度任用職員申込書 2 職務経歴書（A 4 判 1 枚、様式任意） 3 志望理由書（A 4 判 1 枚、様式任意） <p>※申込書は添付ファイルからダウンロードしてください。 ※応募書類は採用に関する業務のみに使用し他の目的には使用しません。また、応募書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。</p>
選考方法	<ol style="list-style-type: none"> 1 第一次選考 書類選考 2 第二次選考 面接 <p>※第一次選考終了後、第二次選考対象者にのみ、令和 8 年 2 月 4 日（水曜日）中に面接日時を電話で連絡します。申し込みの際、日中に連絡が取れる電話番号を記載しておいてください。 ※面接は令和 8 年 2 月 13 日（金曜日）～2 月 17 日（火曜日）を予定しています。</p> <p>第一次及び第二次選考の結果は申込者本人に通知します。</p>
申込み・問合せ先	<p>〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目 8-1 都庁第一本庁舎北塔 38 階 東京都職員共済組合事務局事業部健康増進課特定健診担当 担当：大島・松井 電話：03-5320-7352（直通）</p> <p>※問い合わせは平日の 9 時から 17 時までの間にお願いします。</p>

○上記については、制度改正等に伴い変更となる場合があります。