

所属名	長崎県 原爆被爆者援護課
-----	--------------

1 求人事業所

事業所名	長崎県庁
所在地	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号

2 仕事内容

職種	一般事務（被爆者等の援護にかかる通訳等）
仕事内容	①在外被爆者医療費の支給及び在外被爆者支援事業（保健医療助成事業）に関すること（申請書、領収書、レセプト等の翻訳、チェック、支給一覧表の作成、大韓赤十字社との調整等） ②在外被爆者の支援事業に関すること（通訳・翻訳・調整業務） ③ナシムの通訳・翻訳・調整業務に関すること ④その他、被爆体験者に関する業務をはじめ保健医療班の事務補助
雇用形態	パートタイム労働者 正社員登用の有無：なし 正社員登用の実績の有無：なし
派遣・請負等	就業形態：派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号：なし
雇用期間	雇用期間の定め有無：定めあり 令和8年4月1日～令和9年3月31日 契約更新の可能性の有無：あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件：次年度予算の有無、人事評価及び勤務実績等を考慮した能力実証の結果に基づき、連続4回を限度として更新の可能性あり。

3 賃金・手当

賃金	時間額（a+b）1,280円 ～ 1,581円 ※（固定残業代がある場合はa+b+c）
基本給（a）	基本給（時間換算額） 1,280円 ～ 1,581円
定額的な手当（b）	手当 円 ～ 円
固定残業代（c）	有無（ 円 ～ 円） ※特記事項
その他手当等付記（d）	【基本給】 月額×12月÷年間労働時間数〔29H×52週－祝日時間数（29H÷38.75H×7.75H×20日）〕（目安）
形態等賃金	月給：148,500円 ～ 183,400円 その他の内容：
手通当勤	実費支給（上限あり） 月額 150,000円
締め切日賃金	固定（月末）
支払日賃金	固定（月末以外） 当月 21日
昇給	なし
賞与	あり（前年度実績：あり） 年2回（前年度実績） 賞与月数 計2.325月分（前年度実績）

就業場所	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号 福祉保健部原爆被爆者援護課（長崎県庁行政棟1階） 長崎駅から徒歩10分 受動喫煙対策：有り（敷地内禁煙）
マイ通カ	可 駐車場 なし
転勤	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問 []
学歴	不問 ()
経必要等	・日本語能力試験（JLPT）N2程度の語学力（外国籍） ・韓国語能力試験TOPIK2（5級）程度の語学力
スキル	・ワード、エクセルで、資料、文書、表などの作成・編集ができること。
免許必要資格	不問
試用期間	試用期間の有無：あり 期間：1ヵ月、試用期間の労働条件：同条件

所属名	長崎県 原爆被爆者援護課
-----	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) 9時00分 ~ 17時45分 (2) 時 分 ~ 時 分 (3) 時 分 ~ 時 分 就業時間に関する特記事項 ・週29時間となるように9時~17時45分の間で調整		
時間外	なし ※36協定における特別条項の有無：なし		
休憩時間	60分	週所定労働日数	週5日又は4日 程度
休日等	土、日、祝日、その他 週休二日制 毎週 ・年末年始休暇、夏季休暇 ・年次有給休暇は採用時に10日付与		

5 その他の労働条件等

加入 保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他	退職金共済	退職金制度
		未加入	無
企業 年金	厚生年金基金—確定拠出年金—確定給付年金		
定年制：なし 再雇用制度：なし 勤務延長：なし			
入居可能住宅：単身用、世帯用—有無			
利用可能託児施設：なし ※託児施設に関する特記事項：			

6 会社の情報

企業情報	従業員数：約4,000人 就業場所：33人 （うち女性 22人） （うちパート 18人） 労働組合 有り	
内容業務	地方公務	
会長の 特長	長崎県の行政全般に関すること	
代表	長崎県知事 大石 賢吾	法人番号 4000020420000
就業規則	フルタイム：あり パートタイム：あり	
職務給制度：なし 復職制度：なし		
育児休業実績：該当者なし 介護休業実績：該当者なし 看護休暇実績：該当者なし		
外国人雇用実績：無		
求人に関する特記事項		
<ul style="list-style-type: none">・応募締切：<u>令和8年2月10日（火）</u> <u>17時必着（持参も可）</u>・マイカー通勤の場合は、ご自身で駐車場を借りて頂く必要があります。（駐車場代は自己負担）・地方公務員法第16条（欠格条項）各号に該当する方は応募できません。・賃金については、会計年度任用職員の報酬等に関する条例や関連する条例の改正により、変更となる可能性があります。・業務に関する問い合わせ 原爆被爆者援護課 保健医療班 陶山 電話番号：095-895-2475		

7 選考等

採用人数	1人 募集理由：定期募集
選考方法	書類選考 面接(予定1回) 筆記試験 その他
結果通知	書類選考結果通知 応募締切後10日以内 面接選考結果通知 面接後10日以内
通知方法	郵送 電話 Eメール その他
選考日時	面接 (令和8年2月20日(金)(予定))
選考場所	〒850-8570 長崎県長崎市尾上町3番1号 ※長崎駅 から 徒歩10分
応募書類等	履歴書(写真貼付)、職務経歴書、当該求人票
	送付方法 Eメール 郵送 その他(持参も可)
応募書類等	郵送の送付先 〒850-8570 長崎市尾上町3-1 長崎県福祉保健課 谷川あて ※応募書類の返戻：求人者の責任にて廃棄
	選考に関する特記事項 なし
担当者	福祉保健課総務調整班原爆被爆者援護課担当 谷川(タニガワ) 電話：095-895-2410 FAX：095-895-2570