

求人票

所属名	長崎県 長崎こども・女性・障害者支援センター
-----	------------------------

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	精神保健福祉手帳・自立支援医療費支給認定に係る事務
仕事内容	<p>精神保健福祉課における業務 主な業務は以下のとおり</p> <ul style="list-style-type: none"> ・精神保健福祉手帳、自立支援医療費支給認定におけるシステム操作、連絡調整、及び事務 ・精神保健福祉課業務の事務補助 など
雇用形態	パートタイム労働者
請負派遣等	<p>正社員登用の有無：なし 正社員登用の実績の有無：なし</p> <p>就業形態：派遣・請負ではない</p> <p>労働者派遣事業の許可番号：なし</p>
雇用期間	<p>雇用期間の定めの有無：定めあり 令和8年4月1日～令和9年3月31日</p> <p>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</p>

3 賃金・手当

就業場所	<p>〒852-8114 長崎県長崎市橋口町10番22号 長崎こども・女性・障害者支援センター 精神保健福祉課 如己堂下バス停から徒歩3分 受動喫煙対策：有り（敷地内禁煙）</p>		
マ通イ勤力	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	高校卒業以上 []		
経験要等な	・不問		
スPキルC	・ワード、エクセル等による文書作成、データ入力及び処理等		
免許必・要資格	・不問		
期試間用	試用期間の有無：あり 期間：1ヶ月、試用期間の労働条件：同条件		
賃金	<p>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)</p> <p>基本給 (a) 1,280円 ~ 1,581円</p>	定額的な手当 (b)	手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)		有無：なし (円 ~ 円) 特記事項	
その他手当等付記 (d)		【基本給】月額×12月÷〔29H×52週ー(29H÷38.75H×7.75H×20日)〕(目安)	
形態金等		月給：148,500円 ~ 183,400円 その他の内容：	
手通勤		実費支給(上限あり) 月額 150,000円	
締切日		固定(月末)	
支払日		固定(月末以外) 当月 21日	
昇給		なし	
賞与		あり(年2回)	

求人票

所属名	長崎県 長崎こども・女性・障害者支援センター
-----	------------------------

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：無し		
時休憩	60分	週所定労働日数	週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、病気休暇 ・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 病災 公災 健康 厚生 財形 その他	退職金共済	退職金制度			
		未加入	なし			
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 なし、世帯用 なし						
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：120人 (うち女性 80人) (うちパート 40人) 労働組合 有り					
内事業	地方公務					
会長の	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：なし						
求人に関する特記事項						
<ul style="list-style-type: none"> 応募締切日：2月19日必着（持参の場合は15時まで） 応募者が3名に達した時点で募集を締め切ります。 応募書類到着後、2日以内に面接日程を連絡します。 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。 賞金については、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。 マイカー通勤の場合は、ご自身で駐車場を借りていただく必要があります。 業務に関する問い合わせ 総務課 氏名 矢野 電話番号 095-846-5115 						

7 選考等

採用人数	1人 募集理由：前任者退職に伴う補充採用
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 書類到着後1日以内 面接選考結果通知 面接後7日以内
通知方法	郵送 電話 Eメール その他
日時	その他（令和8年2月25日（水）午前（予定））
選考場所	〒852-8114 長崎県長崎市橋口町10番22号 長崎こども・女性・障害者支援センター 如己堂下バス停から徒歩3分
	履歴書（写真貼付）、職務経歴書、当該求人票
応募書類等	送付方法 Eメール 郵送 その他（持参可）
	郵送の送付先 〒852-8114 長崎県長崎市橋口町10番22号 長崎こども・女性・障害者支援センター 精神保健福祉課 矢野あて
選考に関する特記事項 特になし	
担当者	精神保健福祉課 矢野（ヤノ） 電話：095-846-5115 FAX：095-844-1849 メール：s04760@pref.nagasaki.lg.jp