

令和8年度 夜間・休日急患センター テレホンサービス業務 (会計年度任用職員) 募集案内

令和7年12月
北九州市保健福祉局

北九州市保健福祉局では、「北九州市立夜間・休日急患センター」に勤務するテレホンサービス業務に従事する人(会計年度任用職員)を募集します。

◇試験日時

令和8年1月21日(水)または22日(木)

13時30分～(集合時間 13時15分)

◇受付期間

令和7年12月12日(金)から令和8年1月9日(金)まで

(当日消印有効)

1 募集職種、任用予定数及び受験資格

募集職種	募集人数	受験資格
テレホンサービス業務 (会計年度任用職員)	3名	<ul style="list-style-type: none">・ 看護師または准看護師の免許を有する人・ 複数の診療科で看護の経験をお持ちの人・ 現在、北九州市会計年度任用職員として勤務していない人

(注) 1 受験資格がないことが判明した場合は合格を取り消します。また、申込書等の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

2 次の各号に該当する場合は、受験できません。

- (1) 禁固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人
- (2) 北九州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年を経過しない人
- (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の団体を結成し、又はこれに加入した人

2 職務概要および任用条件

(1) 勤務地 夜間・休日急患センター（小倉北区馬借一丁目7番1号）

(2) 職務 夜間・休日急患センターにおけるテレホンサービス業務

(3) 任用期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

なお、特に勤務状況の良好な者については、次年度も任用されることがあります（最大5年度まで）。

(4) 勤務形態

準夜帯	16:45 ～ 翌 5:45
深夜帯	19:30 ～ 翌 8:30
昼勤務	8:30 ～ 17:00

※ 休憩時間については準夜帯、深夜帯は60分、昼勤務は45分。

(5) 勤務回数（時間）

週3回：週36.0時間（週3回程度）

※ ただし、上記勤務回数以外に、祝日、年末年始、ゴールデンウィーク及びお盆期間等に勤務があります。

(6) 休暇

・ 年次休暇 10日

・ その他の休暇 有給（夏季休暇、公民権の行使、証人等としての官公署への出頭、職員の結婚等、出生サポート休暇、職員・配偶者等の出産、職員の育児参加、子育て支援、短期介護、忌引、現住居の滅失又は損壊、交通遮断、退勤途上の危険回避、病気休暇等）

※ 病気休暇は任期内の勤務日数による。

無給（骨髄移植のための骨髄の提供等、女性職員の生理、育児時間等）

(7) 報酬

・ 時間額 時間給 1,496円～1,712円（地域手当に相当する報酬を含む）

※ 任用される者の職歴等により個別に決定します。

・ 諸手当 特殊勤務手当、時間外勤務手当、夜間勤務手当等

(参考) 勤務1回あたりの額(諸手当込み、通勤距離1 km～5 kmの場合)

準夜帯	28,232 円～30,824 円
深夜帯	
昼勤務	11,694 円～13,368 円

(8) 交 通 費 費用弁償(上限あり)

(9) 期 末 手 当 支給あり

(10) 社 会 保 険 厚生年金、健康保険、雇用保険あり

(11) 身 分 地方公務員法第22条の2に規定される一般職の地方公務員
※ 社会経済情勢等の変化により任用条件が変わることがあります。

3 採用予定時期

令和8年4月1日

4 試験日時、会場および方法

(1) 試験日時

令和8年1月21日(水)または22日(木)
13時30分～(集合時間13時15分)

(2) 試験会場

総合保健福祉センター6階 視聴覚室(北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号)

(3) 試験方法

作文・面接 ※作文については、試験申込書等と併せて提出してください。

(4) 合格者発表

試験の結果については、受験者に文書で通知します。

なお、電話での問い合わせには応じられません。

※ 暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定す

る暴力団員）は合格者として決定されません。なお、合格者決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

5 受験手続

(1) 提出書類

- ア テレホンサービス業務（会計年度任用職員）試験申込書
- イ 履歴書（市販の履歴書に3ヶ月以内の写真を貼付してください）
- ウ 看護師又は准看護師の免許証の写し
- エ 課題の作文

※ 受付後は、いかなる理由があっても提出書類は返却いたしません。

(2) 申込書の受付期間等

受付期間：令和7年12月12日（金）から令和8年1月9日（金）まで

受付時間：9時から17時

※ ただし、土曜日、日曜日、祝日、年末年始は持参による受け付けを行っておりません。

(3) 提出方法

下記住所まで郵送、又は持参してください。

なお、郵送で申し込みをする場合は、封筒の表に『受験申込』と赤字で書き、必ず簡易書留郵便により、下記住所へお送りください。

（令和8年1月9日（金）17時まで 当日消印有効）

6 申込書の提出先及び問い合わせ先

北九州市保健福祉局 夜間・休日急患センター

〒802-8560 北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号

電 話：(093) 522-9999

担 当：高澤、池田

※No.

令和8年度 夜間・休日急患センター
テレホンサービス業務（会計年度任用職員）試験申込書

	令和 年 月 日 現在
住 所	〒
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日 （ 歳） 平成
連 絡 先 電話番号	自宅： 携帯：

私は、令和8年度北九州市立夜間・休日急患センターのテレホンサービス業務（会計年度任用職員）の受験申込をしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。

また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日
氏 名 (自筆)

- ◆ 添付書類
- 1 履歴書
 - 2 看護師又は准看護師免許証の写し
 - 3 課題の作文

(注意事項)

- ※印の欄以外はもれなく、必ず黒色のボールペン等で記入してください。
- 記入事項に虚偽または不正があると判明した場合は、受験資格または採用される資格を失うことがあります。

※受付