

# 令和4年度 地方公務員災害補償基金

## 非常勤嘱託員採用試験受験案内

地方公務員災害補償基金島根県支部  
〒690-8501 松江市殿町1番地  
TEL 0852-22-6005

地方公務員災害補償基金島根県支部では、当支部で勤務する非常勤嘱託員を以下のとおり募集します。

■ 受付期間	令和4年7月8日(金) ~ 令和4年8月2日(火) ※郵送による場合は、8月2日(火)必着 受付時間は、午前8時30分~午後5時15分 (土日・祝日を除く)
■ 試験日	令和4年8月10日(水)
■ 合格発表	令和4年8月17日(水)

### 1. 受験資格

- (1) パソコン操作ができること(Excel,Word)
- (2) 経理事務又は医療事務の経験があることが望ましい。
- (3) 上記(1)及び(2)に関わらず、次の各号のいずれかに該当する人は受験できません。
  - ア 禁錮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
  - イ 島根県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
  - 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の団体を結成し、又はこれに加入した人
  - エ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人(心神耗弱を原因とするもの以外)

### 2. 勤務地、採用予定人数及び職務内容

勤務地：地方公務員災害補償基金島根県支部(島根県総務部人事課内)

募集する職種：一般事務

採用予定人数：1名

職務内容：地方公務員の公務災害補償に関する事務  
・経理事務  
・療養補償に関する事務(レセプト点検等)

### 3. 試験の日時、試験内容、試験会場、合格発表

#### (1) 日時、試験内容

令和4年8月10日(水)

午前10時00分~(※) 面接試験(個別面接)

※試験時間は個々によって異なります。受付締切後、受験票の試験時間欄に記入のうえ返送しますので、各自確認してください。

(2) 試験会場

松江市内中原町52 島根県職員会館 教養室1

(3) 合格発表

令和4年8月17日(水)

試験の結果は、受験者全員(棄権者を除く。)に郵送で通知します。

4. 受験申込

(1) 提出書類

①申込書(別紙様式) 1部

②履歴書(市販のJIS規格) 1部

顔写真は、申込日前6か月以内に撮影した、無帽、背景なしのもので、裏面に氏名を記入し、はがれないようにしっかり貼ってください。

③受験票(別紙様式) 1部

必要事項を記入のうえ、63円切手が貼付してあるはがきの裏面に貼り付けること。

表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入すること。なお、こちらから返送した受験票を試験当日に持参してください。

④84円切手を貼付した定形(長型3号)の封筒 1部

試験結果通知に使用します。表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入し、84円切手を貼付してください。

\*申込書及び受験票の\*欄を除く全ての欄にもれなく正確に記入してください。

(2) 書類提出先・問合せ先

【郵送の場合】

〒690-8501 松江市殿町1番地 地方公務員災害補償基金島根県支部

TEL 0852-22-6005

【持参される場合】

松江市殿町1番地 地方公務員災害補償基金島根県支部

(島根県総務部人事課内(島根県庁舎3階))

(3) 提出期限・提出方法

上記提出書類を、地方公務員災害補償基金島根県支部に直接持参するか郵送により提出してください。郵送する場合は、封筒の表に「非常勤嘱託員申込」と朱書きし、郵便局で簡易書留郵便にしてください。

受付は、令和4年7月8日(金)から令和4年8月2日(火)までの午前8時30分から午後5時15分までです。(但し土日・祝日を除きます。)

郵送による場合は、8月2日(火)必着とします。

(4) 受験票の交付

受験票は、申込みを受けた際すぐに交付しないで、受付締切後に返送します。試験日の2日前になっても受験票が到着しない場合は、必ず地方公務員災害補償基金島根県支部にお問い合わせください。

5. 採用

この試験の合格者は、原則として令和4年9月1日から令和5年3月31日まで任用します。

なお、4回を上限として任用を更新することがありますが、必ず更新するとは限りません。

## 6. 勤務条件等

- (1) 報酬: 基本報酬 日額9,050円  
通勤手当相当分の報酬 月額55,000円以内(支給要件を具備する場合のみ支給)
- (2) 手当: 規定に基づき支給要件を満たす場合に期末手当が支給されます。
- (3) 勤務日  
土曜日、日曜日及び祝日並びに12月29日から1月3日までを除く日
- (4) 勤務時間  
午前8時30分～午後5時15分(休憩時間1時間)
- (5) 福利: 健康保険、厚生年金保険、雇用保険等(加入要件を満たす場合に加入します。)

## 7. 試験結果の開示について

試験の結果については、地方公務員災害補償基金の保有する個人情報の保護に関する規程第16条の規定により、開示の請求をすることができます。開示の請求は、所定の開示請求書に「顔写真付きの身分証明書」(注)等の写しを添付の上、地方公務員災害補償基金島根県支部に提出してください。(電話は不可)

開示請求できる者	開示内容	開示期間	開示場所(閲覧の場合)
受験者本人 (棄権者を除く)	得点及び順位	合格発表の日(結果通知 発送の日)から1月間	地方公務員災害補償基金 島根県支部

(注)「顔写真付きの身分証明書」の例: 運転免許証、学生証、旅券等

## 8. その他

- ・試験会場には、受験票を持参してください。
- ・受験に際しての提出書類は、地方公務員災害補償基金島根県支部において責任をもって廃棄しますので、返却しません。
- ・受験に際して地方公務員災害補償基金島根県支部が収集した個人情報は、採用試験以外には使用しません。
- ・不合格の場合も、内定者の辞退により繰り上げ採用となる場合があります。該当者については、試験結果通知にその旨記載します。

\*新型コロナウイルス感染症の今後の拡大状況によっては、急遽、試験を延期又は中止する場合があります。延期又は中止の決定及びその後の対応などについては、地方公務員災害補償基金島根県支部(島根県総務部人事課ホームページ内)への掲載によりお知らせしますので、必ずご確認ください。

この頁は空白です



この頁は空白です

## 受 験 票 に つ い て

- ・下記の受験票様式に氏名、ふりがなを記入の上、点線に沿って切り取り、63円切手を貼付したはがきの裏面にしっかりと貼り付けて、履歴書等と一緒に同封して提出してください。
- ・はがきの表面には、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入してください。
- ・受付締切後、受験番号、試験時間を記入のうえ、返送します。

\* 欄には記入しないでください。

### ( 受 験 票 様 式 )

令和4年度 地方公務員災害補償基金  
島根県支部非常勤嘱託員採用試験  
受 験 票

受験番号*
所属 地方公務員災害補償基金島根県支部
職種 一般事務
ふりがな 氏名

◎試験日時

令和4年8月10日(水)

面接試験(\*) : ~ :

◎試験会場

松江市内中原町52

島根県職員会館 教養室1

(注)

- ・試験当日は必ずこの受験票を持参してください
- ・試験を欠席される場合は、地方公務員災害補償基金島根県支部(0852-22-6005)までお知らせください。
- ・試験開始時間の10分前までに試験会場へ集合してください。
- ・「体調確認書」(受験案内に様式あり)を持参してください。

この頁は空白です



## 地方公務員災害補償基金 非常勤嘱託員 採用試験を受験される皆様へ

### 1 試験の延期又は中止等の可能性について

新型コロナウイルス感染症の今後の拡大状況によっては、急遽、試験を延期又は中止する場合などがありますので、ご承知おきください。

延期又は中止の決定及びその後の対応などについては、島根県総務部人事課ホームページへの掲載によりお知らせしますので、必ずご確認をお願いします。

### 2 試験実施時の感染予防対策について

#### ① マスクの着用等（密接防止対策）

試験当日は、感染予防のため、マスクの着用をお願いします。

また、入場時には、会場に設置のアルコール消毒液で手指の消毒を行ってください。携帯用手指消毒用アルコールをお持ちの方は、持参しても差し支えありません。

#### ② 試験室の分散（密集防止対策）

試験会場内においては、他の受験生と2メートル程度の間隔をおいて行動してください。

#### ③ 試験室の換気（密閉防止対策）

試験室は換気のため、適宜、窓やドアなどを開けます。

室温の高低に対応できるよう服装には注意してください。

#### ④ 体調不良の方

新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し治癒していない方はもとより、発熱、咳などの風邪症状がある方は、政府基本的対処方針を踏まえ、感染拡大防止の観点から、当日の受験を控えていただくようお願いいたします。

なお、これを理由とした欠席者向けの再実施は予定しておりません。

#### ⑤ 体調確認書の提出

別添の体調確認書を記入し、試験当日の受付時に提出をお願いいたします。

この頁は空白です

# 体 調 確 認 書

- (1) 新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し治癒していない
- (2) 発熱、咳などの風邪症状がある

私は上記のいずれにも該当しません。

令和        年        月        日

受験番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

