

島根県隠岐 にしのしま 地域おこし協力隊募集



- 【募集人数】 1名
【募集期間】 平成 29 年 2 月 15 日から 3 月 15 日まで
【性別】 男女問わず
【免許資格】 保健師の資格を有する方、または採用までに取得予定の方
【応募条件】 ●過疎地域以外から西ノ島町へ住民票を異動できる方
●22 歳以上 45 歳未満の方(平成 29 年 4 月 1 日現在)
【活動内容】 ●各種検診
●保健指導(集団・個別)
●疾病予防
●その他地域保健に関する業務
【給与】 167,600 円(賞与年 2 回、通勤手当、時間外勤務手当)
【雇用期間】 採用日から平成 30 年 3 月 31 日とし、最長で 3 年間を限度に再任用します。

元気な人
待っています!



西ノ島町地域おこし協力隊員「保健師」募集要項

本土からフェリーで約3時間、人口2,923人（H28.12.31現在）、出生数年間20人前後、高齢化率43%の隠岐西ノ島町。海・山に囲まれた自然豊かな島で、新鮮な海の幸、海洋レジャー等を気軽に楽しむことができます。

離島の小さな町ですが、「みんなで支え合い、生涯を現役で過ごせるまちづくり」をテーマに地域保健、地域福祉等に関わる様々な事業に取り組んでいます。

今後、この取組みを推進していくため、母子保健、高齢者保健、保健指導等に携わっていただける保健師を募集します。

1. 募集概要

- (1) 募集人数・・・1名
- (2) 年齢・・・平成29年4月1日現在で22歳以上45歳未満
- (3) 性別・・・男女問わず
- (4) 資格・・・保健師の資格を有する方、または採用までに取得予定の方
- (5) 生活の拠点を現在住んでいる3大都市圏（※）か政令指定都市、または地方都市（条件不利地域は除く）に住んでいる方で西ノ島町に住民票を異動することができる方
（※）3大都市圏：埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、岐阜県、愛知県、三重県、京都府、大阪府、兵庫県及び奈良県
- (6) 西ノ島町内に居住すること
- (7) 普通自動車免許を持っている方または採用までに取得予定の方
- (8) パソコンの一般的な操作ができる方
- (9) 地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しない方
- (10) 地域住民との積極的なコミュニケーションを図れる方

2. 活動内容等

隊員は西ノ島町役場に所属し、職員と連携しながら、母子から成人まで全ての町民に対する保健活動を行います。

- (1) 各種検診
- (2) 保健指導（集団・個別）
- (3) 疾病予防
- (4) その他地域保健に関する業務

3. 雇用形態・期間

西ノ島町嘱託職員として採用します。

雇用期間は採用日から平成30年3月31日とし、最長で3年間を限度に再任します。

4. 給与

月額167,600円（賞与年2回、通勤手当、時間外勤務手当）

5. 待遇・福利厚生等

- (1) 社会保険等（健康保険・厚生年金・雇用保険）に加入します。
- (2) 住居は町が準備する住宅へ居住していただきます。家賃は予算の範囲内で町が負担します。
- (3) 転居に係る費用、家財道具、光熱水費、その他日用品や生活費等は自己負担となります。
- (4) 活動に必要な経費は西ノ島町が予算の範囲内で負担します。

6. 勤務日・勤務時間・休日等

(1) 勤務時間

原則、週5日勤務。1日7時間45分を基本としますが、始業・就業時間及び休日は活動状況により変動します。

(2) 休日

土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日から1月3日）

ただし、上記が検診等により勤務日になる場合があります。

(3) 休暇

西ノ島町嘱託職員に準じる

7. 応募手続き

(1) 応募受付期間

平成29年2月15日から3月15日まで

(2) 提出書類

①履歴書（市販のもので可）

②レポート（A4で書式自由。1,600字程度）

テーマ「保健師としての活動目標」

志望動機や意気込み、自分の経験、能力、資格をどう活かすか等を含めて作成して下さい。文頭に住所、氏名を記載して下さい。

②保健師免許証の写し（資格を有する方のみ）

(3) 提出方法

提出書類を封入した封書に「地域おこし協力隊応募」と朱書きし、下記の提出先まで提出して下さい。

(4) 提出先

〒684-0211 島根県隠岐郡西ノ島町大字浦郷534番地
西ノ島町役場健康福祉課

8. 選考方法

(1) 1次選考

書類選考のうえ、審査結果を応募者全員に文書で後日通知します。

(2) 2次選考

1次選考合格者を対象に、西ノ島町役場で面接審査を実施します。

2次選考の結果は、文書で後日通知します。

9. お問い合わせ

〒684-0211 島根県隠岐郡西ノ島町大字浦郷534番地
西ノ島町役場健康福祉課（担当：富谷、伊藤）

TEL：08514-6-0104

FAX：08514-6-0683

URL：<http://www.town.nishinoshima.shimane.jp/>

