

令和8年度 福井県会計年度任用職員（パートタイム）募集のお知らせ

受付期間 随時受付

福井県健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課

〒910-8580 福井市大手 3-17-1

TEL 0776-20-0347

FAX 0776-20-0630

1 募集概要

| | |
|--------|---|
| 採用予定日 | 随時 |
| 任用期間 | 採用日から令和9年3月31日（水）の期間のうち希望の日数（最大1か月程度） |
| 職種 | 会計年度任用職員（パートタイム） |
| 勤務場所 | 医薬食品・衛生課 （福井市大手3丁目17-1） 坂井健康福祉センター （あわら市春宮2丁目21-17） 奥越健康福祉センター （大野市天神町1-1） 丹南健康福祉センター （鯖江市水落町1丁目2-25） 二州健康福祉センター （敦賀市開町6-5） 若狭健康福祉センター （小浜市四谷町3-10） 福井県立病院 （福井市四ツ井2-8-1） 衛生環境研究センター （福井市原目町39-4） |
| 業務内容 | 薬剤師業務の補助 例 薬務関連事業所立入、調剤・服薬指導、食品等営業施設立入、検査業務など |
| 採用予定人員 | 若干名（各希望日数により増減） |

2 応募資格

県職員薬剤師に興味がある薬学生または薬剤師で、次の地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない方

- (1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行が終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまで
- (2) 福井県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない者
- (3) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

3 選考の方法

受験者の人柄、性格等をみるために、個別面接を行います。

4 選考の日時および会場

応募受付後に随時設定し、個別にご連絡します。

5 合格者の発表

受験者全員に合否の結果を通知するとともに、合格者に対しては、その後の手続き等についてご案内します。

6 申込手続

- (1) 申込方法 「福井県会計年度任用職員（パートタイム）採用試験申込書」に必要事項を記入の上、学生証の写しまたは薬剤師免許証の写しを添えて提出（持参または郵送）してください。
- (2) 申込先 〒910-8580 福井市大手3-17-1
福井県健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課
- (3) 受付期間 令和8年6月1日（月）～
※受付事務は、午前8時30分から午後5時15分まで
（ただし、土、日および祝日は除く。）
- (4) 注意事項 ・郵便により申し込む場合は、必ず書留郵便により行ってください。
・受験票は発行しません。

7 勤務条件

- (1) 勤務日 採用日から令和9年3月31日（水）までの希望日数（最大1か月程度）
※月曜日から金曜日までの平日勤務で、土日・祝日の勤務はありません。
※1か月を超える勤務日数を希望される場合も相談に応じます。
- (2) 勤務時間 原則、午前8時30分から午後5時まで
※休憩時間は、正午から午後1時です。
※所定の勤務時間を超える労働はありません。
※1日から勤務が可能です。
- (3) 報酬 日額9,100円（令和8年4月1日現在）
- (4) その他 ・通勤費を別途支給
・雇用保険の適用なし（任用期間が1か月を超える場合は適用）
・労働者災害補償保険の適用あり
・地方公務員法上の服務規定等の適用あり

(秘密を守る義務、職務に専念する義務など)

8 選考結果の開示

この採用選考の結果については、口頭での開示を請求することができます。

| 開示請求できる人 | 開示内容 | 開示期間 | 開示場所 |
|---------------------|-------------|---------------|----------|
| 当該採用選考に合格しなかった者（本人） | 総合得点および総合順位 | 合否通知の到達日から1か月 | 医薬食品・衛生課 |

○口頭による開示請求の手続き

開示請求する場合は、以下のいずれかの書類を持参のうえ、午前8時30分から午後5時15分までの間に、請求者本人（代理人はみとめません。）が、直接福井県健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課へお越しください。ただし、土曜日、日曜日および祝日は受付していません。

- | | |
|----------------|----------------|
| ① 運転免許証 | ② 日本国旅券（パスポート） |
| ③ 各種健康保険の資格確認書 | ④ 各種年金手帳等 |
| ⑤ 個人番号カード | |