

○中空知衛生施設組合会計年度任用職員の任用等に関する要綱

令和4年2月21日
要綱 第1号

(目的)

第1条 この要綱は、地方公務員法（昭和25年法律第261号。以下「法」という。）第22条の2第1項に規定する会計年度任用職員の任用に関し必要な事項を定めることを目的とする。

(任用)

第2条 会計年度任用職員は、職務の遂行に必要な知識及び技能を有する者のうちから、選考により組合長が任用する。

2 選考は、公募によるものとする。ただし、次のいずれかに該当する場合は、公募によらないことができる。

(1) 前会計年度の職と同様の職務の内容と認められる職への任用の選考の対象とする場合において、当該前会計年度の職におけるその者の勤務実績等に基づき、能力の実証（以下「能力実証」という。）を行うことができると組合長が認める場合

(2) 公募を行った結果、応募者がいなかった場合又は公募選考の結果、当該職に係る適性を有する者がいなかった場合若しくは適性を有すると認めた者が採用を辞退し、かつ、他の採用候補者がいない場合

(3) その他職務の性質等から、公募により難いと組合長が認める場合

(フルタイム会計年度任用職員の任用手続)

第3条 法第22条の2第1項第2号に規定する会計年度任用職員（以下「フルタイム会計年度任用職員」という。）を任用する場合は、フルタイム会計年度任用職員任用要望書（別記第1号様式）に、次の書類を添えて組合長の承認を得なければならない。

(1) 履歴書（別記第2号様式）

(2) 健康診断証明書（別記第3号様式）

(3) 面接判定表

(4) 会計年度任用職員勤務表（別記第4号様式。以下「勤務表」という。）

(5) 前各号に掲げるもののほか、組合長が必要と認めるもの

2 同一会計年度内において、フルタイム会計年度任用職員を更新する場合にあつてはフルタイム会計年度任用職員更新要望書（別記第5号様式）に勤務表及び会計年度任用職員勤務状況報告書（別記第6号様式。以下「勤務状況報告書」という。）を添えて、フルタイム会計年度任用職員の勤務条件を変更する場合にあつてはフルタイム会計年度任用職員変更要望書（別記第7号様式）に勤務表を添えて組合長の承認を得なければならない。

3 フルタイム会計年度任用職員を第2条第2項第1号の規定による公募によらない任用（以下「公募によらない再度任用」という。）をしようとする場合にあつては、フルタイム会計年度任用職員任用要望書（別記第1号様式）に当該会計年度任用職員に係る会計年度任用職員人事評価表（別記第7号の2様式）を添えて、組合長の承認を得なければならない。

4 フルタイム会計年度任用職員の任用の通知は、滝川市の規程の準用に関する規程第2条第4号の規定により準用する辞令規程（昭和46年滝川市訓令第8号）第3条に規定する辞令書によって行うものとする。

5 フルタイム会計年度任用職員の勤務条件の通知は、フルタイム会計年度任用職員勤務条件通知書（別記第8号様式）によって行うものとする。

（パートタイム会計年度任用職員の任用手続）

第4条 法第22条の2第1項第1号に規定する会計年度任用職員（以下「パートタイム会計年度任用職員」という。）を任用する場合は、パートタイム会計年度任用職員任用要望書（別記第9号様式）に、前条第1項各号の書類を添えて組合長の承認を得なければならない。

2 同一会計年度内において、パートタイム会計年度任用職員を更新する場合にあってはパートタイム会計年度任用職員更新要望書（別記第10号様式）に勤務表及び勤務状況報告書を添えて、パートタイム会計年度任用職員の勤務条件を変更する場合にあってはパートタイム会計年度任用職員変更要望書（別記第11号様式）に勤務表を添えて組合長の承認を得なければならない。

3 パートタイム会計年度任用職員を公募によらない再度任用をしようとする場合にあってはパートタイム会計年度任用職員任用要望書（別記第9号様式）に当該会計年度任用職員に係る会計年度任用職員人事評価表（別記第7号の2様式）を添えて、組合長の承認を得なければならない。

4 パートタイム会計年度任用職員の任用の通知は、前条第4項の規定を準用する。

5 パートタイム会計年度任用職員の勤務条件の通知は、パートタイム会計年度任用職員勤務条件通知書（別記第12号様式）によって行うものとする。

（依願退職）

第5条 任用期間の満了を待たずに退職を希望する場合には、会計年度任用職員は原則として退職を希望する日の1箇月前までに、組合長に願い出なければならない。

（施行細目）

第6条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、組合長が別に定める。

附 則

（施行期日）

1 この要綱は、令和4年4月1日から施行する。ただし、次項の規定は、公布の日から施行する。

（経過措置）

2 第2条第2項ただし書及び第4条第3項の規定は、改正前の滝川市の要綱等の準用に関する要綱（平成31年中空知衛生施設組合要綱第1号）第2条第1号の規定により準用する滝川市会計年度任用職員任用手続取扱要綱（令和2年滝川市要綱第36号）第3条の規定により任用手続されていたパートタイム会計年度任用職員が、この要綱の施行の日以後において引き続き中空知衛生施設組合のパートタイム会計年度任用職員として任用される場合について準用する。

（滝川市の要綱等の準用に関する要綱の一部改正）

3 滝川市の要綱等の準用に関する要綱（平成31年中空知衛生施設組合要綱第1号）の一部を次のように改正する。

（次のよう略）

フルタイム会計年度任用職員任用要望書

所属名	中空知衛生施設組合	フリガナ 氏名				
職種		生年月日	年 月 日（ 歳）			
必要とする理由と従事する職務等の内容（具体的に）	現住所					
	添付書類	履歴書 診断書 面接表 勤務表 ()				
	初期任用 (再度の任用の場合)	年 月 日から (在職 年 月)				
	任用期間	年 月 日から 年 月 日まで				
	勤務場所					
	勤務時間	週38時間45分				
	勤務日	月 火 水 木 金 土 日 祝				
	その他 特記事項					
上記のとおり任用したく要望します。	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
年 月 日						

下記のとおり任用します。	組合長	副組合長	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
年 月 日								
(辞令文案) (氏名) _____ _____会計年度任用職員に任命する 条件付期間は、地方公務員法第22条の2第7項に 定めるところによる _____を命ずる 任期は 年 月 日までとする 給料 円を給する (発令年月日) 年 月 日付	社会保険・雇用保険							
	社会保険・雇用保険・共済組合							
	期 末 手 当							
	対 象 ・ 対 象 外							
	(備 考)							

履 歴 書

年 月 日 現在

氏 名 (ふりがな)	Ⓜ		性 別	男・女	写 真
	生 年 月 日	年 月 日 生 (歳)			
現 住 所	〒 電話 (- -)				
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	卒 業 区 分	在 学 期 間	
	高等学校			年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
職 歴 ※時系列で 記入して 下さい。	在 職 期 間		勤 務 先 名 称		職 種 又 は 役 職 名
	自 至	・ ・			
	自 至	・ ・			
	自 至	・ ・			
	自 至	・ ・			
	自 至	・ ・			
	自 至	・ ・			
	自 至	・ ・			
資 格 免 許	種 類		取 得 年 月 日		発 行 者
賞 罰	内 容		年 月 日		発 行 者
中空知衛生施設組合関係にいる親類の氏名、続柄			住 居	持家 公住 借家 間借 アパート 同居 ()	
			通 勤	自動車 バイク 自転車 鉄道 バス 徒歩	

家族の状況等					
家族氏名	続柄	年齢	同居 別居	扶養 義務	勤務先（名称・職種） 学校名、学年
			同・別	有・無	
			同・別	有・無	
			同・別	有・無	
			同・別	有・無	
			同・別	有・無	
特記事項					

※採用前の職歴に公務員期間がある場合は、こちらの欄にも記入して下さい。

事務 分掌 の 経 歴	官公署名	在職期間	課及び係名	職名	在職年月	
		自 至	・ ・			
		自 至	・ ・			
		自 至	・ ・			
		自 至	・ ・			
		自 至	・ ・			

【確認事項】 ※下記の項目について、該当または非該当に○をしてください。

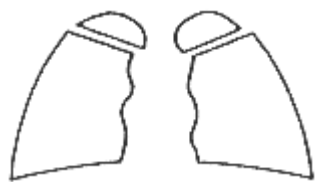
禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者	該当	非該当
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者	該当	非該当
日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	該当	非該当

上記内容は事実に相違ありません。

署名

㊞

健 康 診 断 証 明 書

氏 名			性 別	生 年 月 日	年 齢		
			男・女	年 月 日	歳		
業 務 歴			血 圧	/ mmHg			
	既 往 歴		尿 検 査	糖	- + ++ +++		
			蛋 白	- + ++ +++			
自 覚 症 状			貧 血 検 査	血 色 素 量	g / dl		
				赤 血 球 数	万 / mm		
身 長		cm	肝 機 能 検 査	G O T	IU / l		
				G P T	IU / l		
				γ - G T P	IU / l		
体 重		kg	血 脂 中 質 検 査	LDL コレステロール	mg / dl		
B M I				HDL コレステロール	mg / dl		
腹 囲		cm		トリグリセリド	mg / dl		
視 力	右	()		血 糖 検 査	mg / dl		
	左	()					
聴 力	右	1,000 Hz	1 所見あり 2 所見なし	心 電 図 検 査			
		4,000 Hz	1 所見あり 2 所見なし				
	左	1,000 Hz	1 所見あり 2 所見なし	そ の 他 の 法 定 検 査			
		4,000 Hz	1 所見あり 2 所見なし				
胸 部 エックス線 検 査	直接 間接		そ の 他 の 検 査				
	撮影 年 月 日						
						医 師 の 診 断	
						就 業 上 の 注 意 事 項	
フイルム番号	No.		備 考				

上記のとおり診断する。

年 月 日

住 所
病 院 名
医 師 氏 名

中空知衛生施設組合 事務局次長



会計年度任用職員勤務表

職 種		勤 務 場 所		氏 名	
区分	勤務時間 (A)		休憩時間 (B)		実働時間 (A-B)
月	時 分	～ 時 分	時 分	～ 時 分	時間 分
火	.	～ .	.	～ .	.
水	.	～ .	.	～ .	.
木	.	～ .	.	～ .	.
金	.	～ .	.	～ .	.
土	.	～ .	.	～ .	.
日	.	～ .	.	～ .	.
計					時間 分
特記事項（月間又は年間で勤務時間を調整する場合その方法等）					

フルタイム会計年度任用職員更新要望書

所属名	中空知衛生施設組合	フリガナ 氏名				
職種		生年月日	年 月 日（ 歳）			
必要とする理由と従事する職務等の内容（具体的に）	添付書類	勤務状況報告書 勤務表				
	既任用期間	年 月 日から 年 月 日まで				
	更新期間	年 月 日から 年 月 日まで				
	勤務場所					
	勤務時間	週38時間45分				
	勤務日	月 火 水 木 金 土 日 祝				
	その他 特記事項					
上記のとおり更新したく要望します。	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
年 月 日						

下記のとおり更新します。	組合長	副組合長	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当

(辞令文案) (氏名) _____ 任期を 年 月 日まで更新する (発令年月日) 年 月 日付	社会保険・雇用保険	
	社会保険・雇用保険・共済組合	
	期末手当	
	対象・対象外	
	(備考)	

会計年度任用職員勤務状況報告書

所 属	中空知衛生施設組合	職 種		氏 名	
業務内容					
出勤状況	年 月 日から	欠勤	日	時間	
	年 月 日まで	病欠	日	時間	
健康状態					
<p>勤務評定</p> <p>1. 能 力 （知識・判断・理解等）</p> <p>2. 勤務意欲 （積極・責任・規律・協調等）</p> <p>3. 能 率 （正確・迅速等）</p>					
任用更新に関する総合的意見					
<p>上記のとおり報告します。</p> <p>年 月 日</p> <p>組合長 様</p> <p>事務局長 ⑩</p> <p>報告者 事務局次長 ⑩</p>					

フルタイム会計年度任用職員変更要望書

所属名	中空知衛生施設組合	フリガナ 氏 名					
職 種		生年月日	年 月 日（ 歳）				
変更とする内容（具体的に）	添付書類	勤務表					
	既任用期間	年 月 日から 年 月 日まで					
	勤務場所						
	勤務時間	週38時間45分					
	勤務日	月 火 水 木 金 土 日 祝					
	その他 特記事項						
上記のとおり変更したく要望します。		事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
年 月 日							

下記のとおり変更します。	組合長	副組合長	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
(変更内容)					社会保険・雇用保険			
					社会保険・雇用保険・共済組合			
					期 末 手 当			
					対 象 ・ 対 象 外			
					(備 考)			
(変更年月日)					年 月 日付			

別記第7号の2様式（第3条第3項、第4条第3項関係）

会計年度任用職員人事評価表

評価期間	年 月 日～	年 月 日	被評価者	所属：中空知衛生施設組合	職名：一般事務員	氏名：
------	--------	-------	------	--------------	----------	-----

期末面談	年 月 日
フィードバック	年 月 日

【能力評価】

評価項目及び行動	自己評価		1次評価者	
	(全て該当する場合に○)	(コメント：必要に応じ)	(全て該当する場合に○)	(所見：必要に応じ)
<倫理・知識・技能>				
サービス規律を遵守し、業務に取り組んでいる				
業務に必要な知識・技術を有しており、職務遂行にあたって特に留意すべき問題がない				

【全体講評】

1次評価者
所見※再度の任用を否とする場合には、その理由及び特筆すべき行動を記載すること
再度の任用の可否等（いずれかに○） 可 ・ 否 ・ 対象外

1次評価者	氏名：	㊟	記入日：	年 月 日
2次評価者	氏名：	㊟	記入日：	年 月 日

※2次評価者は、1次評価者の評価内容を確認後、記名押印及び日付を記入してください。

フルタイム会計年度任用職員勤務条件通知書

年 月 日	
様	
(所在地)	
(任命権者) ㊟	
任用根拠	フルタイム会計年度任用職員（地方公務員法第22条の2第1項第2号）
任用期間	<p style="text-align: center;">年 月 日から 年 月 日まで （うち 年 月 日までは条件付採用期間となり、この期間は延長される場合があります。）</p> <p>1 同一会計年度内における任期の更新の有無 <input type="checkbox"/> 更新する場合があります <input type="checkbox"/> 更新はしません</p> <p>2 任期の更新は、任期満了時の業務量及び従事している業務の進捗状況等に応じ、勤務実績、態度及び能力等を考慮した上で行います。</p>
再度の任用	<input type="checkbox"/> 選考等の能力実証を行った上で、再度任用する場合があります（再度の任用の回数に上限はありませんが、任用期間が通算して5年を超えたとしても、無期の任用への転換申込みはできません。） <input type="checkbox"/> 再度の任用はしません
勤務場所	
勤務内容	
勤務時間	
休憩時間、時間外勤務及び休日勤務	<p>1 休憩時間</p> <p>2 時間外勤務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>3 休日勤務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>
休日	
休暇	<p>1 年次有給休暇（時間単位での取得可） ①繰り越し分 「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則」第14条第5項による ②任用時</p> <p>2 その他の休暇 特別休暇等 「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則」による</p> <p>3 時間外勤務代休時間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>

給 与	<p>1 給料の額 円</p> <p>2 諸手当（時間外勤務手当、休日勤務手当及び夜間勤務手当を除く。）の額又は計算方法 (1) 期末手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （計算方法：給料の月額に期別支給割合及び在職期間別割合を乗じて得た額） (2) 通勤手当 通勤距離片道2km以上のとき 交通用具使用の場合 距離に応じて月額2,000円～31,600円 交通機関利用の場合 運賃相当額 最大1月当たり55,000円</p> <p>3 時間外勤務、休日勤務又は夜間勤務に対して支払われる手当等の割増率 (1) 時間外勤務 月60時間以内 25%～35%（午後10時から翌日の午前5時までは50%～60%） 月60時間超 50%（午後10時から翌日の午前5時までは75%） (2) 休日勤務 35% (3) 夜間勤務 25%</p> <p>4 支払日（休日等の場合順次繰上げ） (1) 給料及び通勤手当 当月 21日（毎月末日締め） (2) 期末手当 6月30日・12月10日 (3) (1)(2)以外の手当 翌月21日（毎月末日締め）</p> <p>5 支払方法 現金又は口座振込</p> <p>6 昇 給 無</p>
退職に関する事項	<p>1 任用期間が満了した場合には当然に退職します。</p> <p>2 自己都合退職の手続 退職する14日以上前に届け出て下さい。退職の発令をもって退職します。</p> <p>3 免職の事由及び手続 地方公務員法第28条第1項及び第29条第1項のいずれかに該当する時は、滝川市の条例の準用に関する条例第2条第2号の規定により準用する「職員の分限及び懲戒に関する条例」の定めるところにより、免職される場合があります。</p> <p>4 その他の離職事由 ・死亡した場合 ・地方公務員法第16条各号（第2号を除く。）のいずれかに該当する場合</p>
退職手当	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備考（ ） 《詳細》「北海道市町村職員退職手当組合退職手当条例」
服 務	<p>任期中、以下の義務を負います。</p> <p>(1) 法令等及び上司の職務上の命令に従う義務(地方公務員法第32条)</p> <p>(2) 信用失墜行為の禁止(同法第33条) (3) 秘密を守る義務(同法第34条)</p> <p>(4) 職務に専念する義務(同法第35条) (5) 政治的行為の制限(同法第36条)</p> <p>(6) 争議行為等の禁止(同法第37条) (7) 営利企業への従事等の制限(同法第38条)</p>
そ の 他	<p>1 社会保険の加入状況 <input type="checkbox"/>健康保険 <input type="checkbox"/>厚生年金 <input type="checkbox"/>共済組合</p> <p>2 雇用保険の適用 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>3 災害補償及び業務外の傷病扶助に関する事項 <input type="checkbox"/>労働者災害補償保険法による <input type="checkbox"/>地方公務員災害補償基金による <input type="checkbox"/>議会の議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例による 業務外の傷病扶助については、加入する健康保険又は共済組合が定めるところによる</p> <p>4 安全及び衛生に関する事項 （ ）</p> <p>5 休職に関する事項 地方公務員法第28条第2項及び職員の分限及び懲戒に関する条例第2条の規定による</p> <p>6 任用管理の改善等に関する事項に係る相談窓口 所属名</p> <p>7 その他 公務のため旅行した際の費用については滝川市の条例の準用に関する条例第2条第13号の規定により準用する「職員等の旅費に関する条例」の定めるところにより、費用弁償を支給します。</p>

詳細及び上記以外の事項については、「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例施行規則」及び「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則」による。

パートタイム会計年度任用職員任用要望書

所属名	中空知衛生施設組合	フリガナ 氏名				
職種		生年月日	年 月 日（ 歳）			
必要とする理由と従事する職務等の内容（具体的に）	現住所					
	添付書類	履歴書 診断書 面接表 勤務表 ()				
	初期任用 (再度の任用の場合)	年 月 日から (在職 年 月)				
	任用期間	年 月 日から 年 月 日まで				
	勤務場所					
	勤務時間	週 時間				
	勤務日	月 火 水 木 金 土 日 祝				
	その他 特記事項					
上記のとおり任用したく要望します。	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
年 月 日						

下記のとおり任用します。	組合長	副組合長	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当

(辞令文案) (氏名) _____ _____会計年度任用職員に任命する 条件付期間は、地方公務員法第22条の2第7項に 定めるところによる _____を命ずる 任期は 年 月 日までとする (月額) 報酬 円を給する (日額) 時間額 (発令年月日) 年 月 日付	社会保険・雇用保険	
	加入要件あり ・ 加入要件なし	
	期 末 手 当	
	対 象 ・ 対象外	
	(報酬額算出)	

パートタイム会計年度任用職員更新要望書

所属名	中空知衛生施設組合	フリガナ 氏名				
職種		生年月日	年 月 日（ 歳）			
必要とする理由と従事する職務等の内容（具体的に）	添付書類	勤務状況報告書 勤務表				
	既任用期間	年 月 日から 年 月 日まで				
	更新期間	年 月 日から 年 月 日まで				
	勤務場所					
	勤務時間	週 時間				
	勤務日	月 火 水 木 金 土 日 祝				
	その他 特記事項					
上記のとおり更新したく要望します。	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
年 月 日						

下記のとおり更新します。	組合長	副組合長	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当

(辞令文案) (氏名) _____ 任期を 年 月 日まで更新する (発令年月日) 年 月 日付	社会保険・雇用保険	
	加入 ・ 継続 ・ 加入要件なし	
	期 末 手 当	
	対 象 ・ 対象外	
	(備 考)	

パートタイム会計年度任用職員変更要望書

所属名	中空知衛生施設組合	フリガナ 氏 名					
職 種		生年月日	年 月 日（ 歳）				
変更とする内容（具体的に）	添付書類	勤務表					
	既任用期間	年 月 日から 年 月 日まで					
	勤務場所						
	勤務時間	週 時間					
	勤務日	月 火 水 木 金 土 日 祝					
	その他 特記事項						
上記のとおり変更したく要望します。		事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
年 月 日							

下記のとおり変更します。	組合長	副組合長	事務局長	事務局次長	副主幹	副主幹	係長	担当
(変更内容)					社会保険・雇用保険			
					加入 ・ 継続 ・ 加入要件なし			
(変更年月日)					期 末 手 当			
年 月 日付					対 象 ・ 対象外			
(発令内容)					(備 考)			
(月 額) (日 額) 報酬 (時間額)					円を給する			
(発令年月日)					年 月 日付			

パートタイム会計年度任用職員勤務条件通知書

様	年 月 日
(所在地)	
(任命権者)	印
任用根拠	パートタイム会計年度任用職員（地方公務員法第22条の2第1項第1号）
任用期間	<p>年 月 日から 年 月 日まで （うち 年 月 日までは条件付採用期間となり、この期間は延長される場合があります。）</p> <p>1 同一会計年度内における任期の更新の有無 <input type="checkbox"/> 更新する場合があります <input type="checkbox"/> 更新はしません</p> <p>2 任期の更新は、任期満了時の業務量及び従事している業務の進捗状況等に応じ、勤務実績、態度及び能力等を考慮した上で行います。</p>
再度の任用	<p><input type="checkbox"/> 選考等の能力実証を行った上で、再度任用する場合があります（再度の任用の回数に上限はありませんが、任用期間が通算して5年を超えたとしても、無期の任用への転換申込みはできません。）</p> <p><input type="checkbox"/> 再度の任用はしません</p>
勤務場所	
勤務内容	
勤務時間	
休憩時間、時間外勤務及び休日勤務	<p>1 休憩時間</p> <p>2 時間外勤務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>3 休日勤務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>
休日	
休暇	<p>1 年次有給休暇（時間単位での取得可） ①繰り越し分 「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則」第14条第5項による ②任用時</p> <p>2 その他の休暇 特別休暇等 「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則」による</p> <p>3 時間外勤務代休時間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>

給 与	<p>1 報酬の額 (月額、日額又は時間額) 円</p> <p>2 期末手当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (計算方法：報酬の月額(日額又は時間額で報酬が定められている場合は、基準日前6か月以内の報酬の1月当たりの平均額)に期別支給割合及び在職期間別割合を乗じて得た額)</p> <p>3 通 勤 費 通勤距離片道2km以上のとき 交通用具使用の場合 距離に応じて月額2,000円～31,600円(日額80円～1,400円) 交通機関利用の場合 運賃相当額 最大1月当たり55,000円</p> <p>4 時間外勤務、休日勤務又は夜間勤務に対して支払われる報酬等の割増率 (1) 時間外勤務(1日当たり7時間45分、1週間当たり合計38時間45分に達するまでの間の勤務に対しては0%(午後10時から翌日の午前5時までは25%)) 月60時間以内 25%～35%(午後10時から翌日の午前5時までは50%～60%) 月60時間超 50%(午後10時から翌日の午前5時までは75%) (2) 休日勤務 35% (3) 夜間勤務 25%</p> <p>5 支 払 日 (休日等の場合順次繰上げ) (1) 報酬及び通勤費 (当月又は翌月) 21日(毎月末日締め) (2) 期末手当 6月30日・12月10日</p> <p>6 支払方法 現金又は口座振込</p> <p>7 昇 給 無</p>
退職に関する事項	<p>1 任用期間が満了した場合には当然に退職します。</p> <p>2 自己都合退職の手続 退職する14日以上前に届け出て下さい。退職の発令をもって退職します。</p> <p>3 免職の事由及び手続 地方公務員法第28条第1項及び第29条第1項のいずれかに該当する時は、滝川市の条例の準用に関する条例第2条第2号の規定により準用する「職員の分限及び懲戒に関する条例」の定めるところにより、免職される場合があります。</p> <p>4 その他の離職事由 ・死亡した場合 ・地方公務員法第16条各号(第2号を除く。)のいずれかに該当する場合</p>
退職手当	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備考 ()</p>
服 務	<p>任期中、以下の義務を負います。</p> <p>(1) 法令等及び上司の職務上の命令に従う義務(地方公務員法第32条)</p> <p>(2) 信用失墜行為の禁止(同法第33条) (3) 秘密を守る義務(同法第34条)</p> <p>(4) 職務に専念する義務(同法第35条) (5) 政治的行為の制限(同法第36条)</p> <p>(6) 争議行為等の禁止(同法第37条)</p> <p>兼業を行うことができますが、兼業を開始した、又は兼業をしている場合には、速やかに所属課に届け出て下さい。兼業の内容等によっては、上記の服務規定に違反し、懲戒処分又は分限処分の対象となる場合があります。</p>
そ の 他	<p>1 社会保険の加入状況 <input type="checkbox"/>健康保険 <input type="checkbox"/>厚生年金 <input type="checkbox"/>共済組合</p> <p>2 雇用保険の適用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>3 災害補償及び業務外の傷病扶助に関する事項 <input type="checkbox"/> 労働者災害補償保険法による <input type="checkbox"/> 地方公務員災害補償基金による <input type="checkbox"/> 議会の議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例による 業務外の傷病扶助については、加入する健康保険又は共済組合が定めるところによる</p> <p>4 安全及び衛生に関する事項 ()</p> <p>5 休職に関する事項 地方公務員法第28条第2項及び職員の分限及び懲戒に関する条例第2条の規定による</p> <p>6 任用管理の改善等に関する事項に係る相談窓口 所属名</p> <p>7 その他 公務のため旅行した際の費用については滝川市の条例の準用に関する条例第2条第13号の規定により準用する「職員等の旅費に関する条例」の定めるところにより、費用弁償を支給します。</p>

詳細及び上記以外の事項については、「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例施行規則」及び「中空知衛生施設組合会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則」による。