

中区役所保険年金課事務嘱託員募集要項

1 業務内容

国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度、医療費助成事業に関する事務及び 電話等対応業務

2 募集人員

1名

3 応募要件

次の要件をすべて満たしていること。

- (1) 平成 27 年 4 月 1 日現在、満 45 歳以上 65 歳未満で健康な方
- (2) パソコンの操作ができる方（ワード・エクセル等）
- (3) 国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度、医療費助成事業に関心がある方

4 勤務条件

(1) 身分

地方公務員法第 3 条第 3 項第 3 号に基づく非常勤特別職職員

(2) 勤務時間

午前 8 時 45 分から午後 5 時 15 分まで（うち休憩 1 時間、週 4 日勤務）

(3) 賃金

月額 163,400 円（平成 26 年度実績）

(4) 賞与

本市基準に基づき支給

(5) 通勤手当

本市基準に基づき支給

(6) 社会保険等

雇用保険、厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会）、横浜市職員厚生会加入可

(7) 休日・休暇

ア 土・日曜日、祝日

イ 年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）

ウ 週 1 日所属長が定める日

エ 年次休暇、夏季休暇等

(8) 勤務地

中区役所 保険年金課保険係（横浜市中区日本大通 35 番地）

5 雇用期間

平成 27 年 4 月 1 日～平成 28 年 3 月 31 日まで

（ただし、勤務実績により、雇用期間満了後満 65 歳に達する会計年度の末日を超えない限りにおいて、1 年ごとに更新することができます。）

6 応募方法

応募書類を申込期間内に郵送または直接持参してください。申込書類は、中区役所 2 階保険年金課 24 番窓口で配布するほか、ホームページからもダウンロードができます。

(1) 応募書類

ア 横浜市区役所嘱託員選考申込書

イ 横浜市履歴書

ウ 小論文

(テーマ「横浜市職員として心がけたいこと、大切にしたいこと」800 字以内)

エ 自己PR (A4 用紙 1 枚 様式自由)

オ 合否通知のための返信用封筒 (市販の定形封筒 (長形 3 号) にご自身の宛名 (郵便番号・住所・氏名) を記入し、82 円切手を貼付してください。)

(2) 応募期間

平成 27 年 1 月 23 日 (金) から平成 27 年 2 月 4 日 (水)

※直接持参時の受付は、平日の午前 8 時 45 分から午後 5 時まで

郵送受付は、応募期限までに必着

(3) 提出先

〒231-0021 横浜市中区日本大通 35 番地

中区役所保険年金課保険係給付担当 (2 階 24 番窓口)

7 選考方法

(1) 一次選考

応募書類による選考を行います。選考結果は郵送にて通知します。

一次選考結果通知発送予定日：平成 27 年 2 月 12 日 (木)

(2) 二次選考

一次選考合格者のみ、30 分程度の面接を実施します。

面接予定日：平成 27 年 2 月 25 日 (水) または 26 日 (木)

※実施日時・会場などの詳細は、第一次選考合格者へ通知します。

8 採用内定通知

書類選考及び面接試験の結果により合否を判定し、結果は郵送にて通知します。

通知発送予定日：平成 27 年 2 月下旬から 3 月上旬

9 健康診断

採用内定者に実施します。(平成 27 年 3 月中旬実施予定)

10 正式採用通知

平成 27 年 3 月中旬から下旬に通知します。

11 その他

(1) この選考において提出された書類は返却しません。

(2) 応募された方の個人情報厳正かつ適切に管理を行い、採用選考以外の目的では使用しません。

(3) 郵便事故等で応募書類が届かなかった場合、中区役所は一切の責を負えません。

12 問合せ

中区役所保険年金課保険係 担当：川添

電話：045-224-8317

FAX：045-224-8309