

令和 8 年度会計年度任用職員【月額職】  
健康福祉局障害施策推進課【障害者虐待相談員】  
募集要項（令和 8 年 4 月 1 日採用）

1 募集概要

募集人数	2 名
業務内容	(1) 障害者虐待に関する相談対応、調査、統計、進行管理等に関する業務 (2) 障害者虐待防止センターに関する業務 (3) 事業所等の関係機関との調整・連携に関する業務 (4) 施設への支援の同行等に関する業務 (5) その他職員に準ずる業務 (6) その他所属長が必要と認める業務 ※大規模災害時における災害対応業務を含む（基本的に補助的な業務で、勤務時間内のみ）
応募要件	1. 相談援助業務（電話・面接・訪問）ができること 2. パソコン基本操作（エクセル・ワードなどの入力、端末操作など）ができること 3. 資格要件 次の(1)、(2)のいずれかに該当すること (1)社会福祉士か精神保健福祉士資格があり、医療や障害福祉の分野に従事経験がある者 (2)社会福祉主事の任用資格を有し、社会福祉、教育、心理、医療分野のいずれかにおいて相談援助業務の経験を 1 年以上有する者

2 勤務条件等

任用期間	令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日 ※上記の任用期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ能力実証の結果が良好である場合は、公募によらず再度任用される可能性があります。（最大 4 回）
勤務時間	午前 8 時 45 分～午後 5 時 15 分（休憩 1 時間を含む）
勤務日	月～金曜日のうち所属長が定める週 4 日（国民の祝日及び年末年始の閉庁日を除く）
勤務場所	健康福祉局障害施策推進課（横浜市中区本町 6 丁目 50 番地の 10）
報酬	月額 261,700 円 ※現時点での予定額です。制度改正等により変更になる可能性があります。
手当	・通勤費用（実費相当額、上限あり） ・期末・勤勉手当
休暇	横浜市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則のとおり
社会保険	・健康保険（横浜市職員共済組合）、厚生年金保険、雇用保険：加入
その他	その他勤務条件等は、横浜市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例等の関連規定に基づきます。

### 3 申込方法

申込期間	令和8年3月2日(月)17時00分必着
提出書類	<p>1. 会計年度任用職員申込書兼履歴書(記載時点は令和8年4月1日現在)          ※写真貼付(縦4cm×横3cm、カラー、6か月以内撮影、正面向、無帽、本人単身、胸から上、スナップ写真等不可、写真裏面に名前を記載)</p> <p>2. 作文          テーマ:『障害者虐待を防止するために必要だと思うこと』</p> <p>3. 応募資格を有していることを確認できる書類(写し可)</p> <p>4. 長形3号封筒※合否通知の返送に使用します。表面に、申込者の住所、氏名を記載し、110円切手を貼付してください。</p> <p>(注意)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申込書類は、横浜市ホームページからダウンロードしてください。所定の様式以外の用紙では受け付けません。</li> <li>・書類は全て黒ボールペンで、申込者本人の直筆で記入してください。(消えるボールペン不可)</li> <li>・訂正については誤りを二重線で消し、その脇に正しい内容を記入してください。訂正印は不要、修正液は使用しないでください。</li> <li>・書類の記載不備がある場合、書類の受理はいたしますが選考の対象外となります。書類の記載不備等がないよう、ご確認の上、ご提出ください。</li> </ul>
提出先	〒231-0005 横浜市中区本町6丁目 50番地の10 横浜市健康福祉局障害施策推進課 『障害者虐待相談員採用担当』宛
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・持参の場合は開庁時間内(月～金曜日8時45分～17時)に市役所15階北側フロア受付にお越しいただき、提出してください。</li> <li>・郵送の場合は「簡易書留」にしてください。</li> <li>・採用に係る事務連絡をさせていただきますので、「会計年度任用職員申込書兼履歴書」の志望動機欄に連絡可能なEメールアドレスを記載してください。</li> <li>・提出書類は採用活動のみに使用し、それ以外の目的での使用はいたしません。また、採用の有無を問わず提出書類は返却いたしませんので、あらかじめ御了承ください。</li> </ul>

### 4 選考方法および選考日程

一次選考 (書類選考)	第一次選考の結果は合否に関わらず、令和8年3月9日(月)頃までに御連絡します。※合格者には別途二次選考に向けた調整の御連絡をします。
二次選考 (面接)	面接予定日:令和8年3月13日(金) 受験者には、合否に関わらず書面にて御連絡させていただきます。 ※面接日時の指定はお受けしかねますので、御了承ください。
最終選考 結果	令和8年3月23日(月)頃までに発送します。 ※合否に関わらず二次選考対象者全員に文書で結果を通知します。電話、Eメール等での問い合わせには応じません。
その他	最終合格者の方には、採用後に健康診断を受診していただきます。

## 5 その他

この募集は、令和8年度予算が横浜市議会において議決されることを停止条件とする案件です。予算の議決がなされない時は、選考に合格していても採用されないことがあります。

## 6 問い合わせ先

横浜市健康福祉局障害施策推進課 担当：小幡、佐藤  
電話：045-671-3598  
Email：kf-sg@city.yokohama.lg.jp