

健康福祉局会計年度任用職員（日額職） （こころの健康相談センター事務） 募集要項

1 職務内容

こころの健康相談センター事務係における精神障害者手帳業務にかかる事務補助

- (1) 自立支援医療（精神通院医療）及び精神障害者保健福祉手帳に係る関連業務全般
 - ア 書類（申請書・診断書等）の確認、点検、ファイリング、郵便発送、仕分け
 - イ システムへの入力、入力データの確認・修正
 - ウ 申請者、医療機関、各区、他自治体、事業委託先等との連絡調整、問合せ対応
 - エ 窓口対応
 - オ 個人番号利用事務
 - (2) 精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療（精神通院医療）診断書確認、進達書類の確認
 - (3) 電話取次
 - (4) 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）

2 応募要件

以下、(1)～(3)をすべて満たす方

- (1) 地方公務員法第 16 条の欠格事由※に該当しないこと
※欠格事由の内容については、会計年度任用職員申込書兼履歴書を確認してください
- (2) 電話取次ぎ、窓口対応が可能な方
- (3) パソコンでの文書作成、表計算処理等の基本的操作ができる方

3 募集人員

1 名

4 勤務条件及び報酬（令和 8 年度）

※金額等は令和 8 年 8 月 4 日時点の情報です。

- (1) 任用期間
令和 8 年 10 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日
- (2) 勤務時間
勤務（日勤）：10 時 00 分 ～ 17 時 15 分 ※所属長が事前に指定する休憩時間（1 時間）を含む。
- (3) 勤務日
- (4) 日曜、土曜を除く週 5 日（国民の祝日及び年末年始の閉庁日を除く）
- (5) 勤務場所
横浜市こころの健康相談センター（横浜市中区本町 2-22 京阪横浜ビル 10 階）
- (6) 給与
時給 1,464 円（日額 9,150 円）
通勤費用（実費相当額）を別途支給
※報酬額については令和 8 年 8 月 4 日時点の情報です。
制度改正等により金額は変更になる可能性があります。

(7) 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

(8) 待遇・福利厚生

通勤手当、期末・勤勉手当は、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規定に基づき支給、各種保険加入（雇用保険、厚生年金保険、健康保険）。

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。

〈応募にあたって〉

1 申込方法

次の書類を揃えて御提出ください。（様式はホームページに掲載しています）

(1) 会計年度任用職員申込書兼履歴書（第1号様式）

(2) 自己申告書（こころの健康相談センター事務）

※ 応募の秘密は厳守します。なお、応募書類は返却いたしません。

2 提出先

〒231-0005 横浜市中区本町2-22 京阪横浜ビル10階

横浜市こころの健康相談センター 会計年度任用職員任用担当（センター事務）

※郵送にてお申し込みください。

3 選考日程

応募締切：令和8年8月24日（月）必着

※応募がない場合には、募集期間を延長する場合があります。

選考方法：(1) 一次選考（書類選考）：令和8年8月25日（火）

(2) 二次選考（面接日）：令和8年9月2日（水）

面接会場：横浜市中区本町2丁目22番地 京阪横浜ビル10階

※令和8年8月28日（金）までに、面接にいらしていただく方へ御連絡いたします。

選考結果連絡：令和8年9月上旬頃ご連絡いたします。

【問合せ先】

横浜市こころの健康相談センター

担当：大野、長南、足立

TEL：045(671)4455

※対応は平日8時45分～17時15分となります。