

磯子区 会計年度任用職員（高齢・障害支援課 一般事務補助業務（精神担当））募集要項
（令和 8 年 4 月 1 日採用・日額職）

1 募集内容

募集人数	1 人
応募要件	（１） 地方公務員法第 16 条等に定める採用に関する欠格事由に該当しないこと ※欠格事由については申込書で確認してください。 （２） ワード・エクセル等のパソコン操作ができること

2 勤務条件等

職務内容	（１） 自立支援医療（精神通院医療）、精神障害者保健福祉手帳に関する申請受付・交付に関する業務（主として窓口・電話対応） （２） その他障害福祉に関する業務補助 （３） その他、所属長が必要と認める業務 ※その他、大規模災害発生時における災害対応業務（基本的に補助的な業務で、勤務時間内のみ）
任用期間	令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日
勤 務 日	月曜日から金曜日のうち、あらかじめ所属長が指定する 1 日を除く週 4 日勤務 ※国民の祝日、閉庁日を除く
勤務時間	9 時 45 分～17 時 00 分の 6.25 時間 休憩時間：勤務の間に所属長が指定する 1 時間
勤務場所	磯子区 高齢・障害支援課
給 与	時給 1,464 円（令和 8 年度予定） ※期末手当、勤勉手当、通勤費用（実費相当額）を別途支給します。 ※制度の変更等により、任用期間中に内容が変更となる可能性があります。
休 暇	年次休暇、夏季休暇 等
社会保険	健康保険（横浜市職員共済組合）、厚生年金保険、雇用保険に加入 ※加入条件に該当する場合のみ
雇 入 時 健康診断	必要に応じ、雇入れ時に健康診断を受診していただくことがあります。

※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 応募方法

応募書類	次の（１）～（２）の書類に必要事項を記入のうえ、ご提出ください。 （１） 会計年度任用職員申込書 （２） 作文用紙 ※様式は、磯子区ホームページよりダウンロードしてください。 https://www.city.yokohama.lg.jp/isogo/kusei/saiyo/20260401seisin.html ※様式は、提出先の区役所窓口でもお渡しできます。 ※ご提出いただいた書類は返却できませんので、あらかじめご了承ください。
提 出 先	（１） 郵送の場合 〒235-0016 横浜市磯子区磯子 3-5-1 磯子区役所 高齢・障害支援課 障害者支援担当 採用担当 行

	(2) 窓口持参の場合 ※受付は、平日 8 時 45 分～17 時に限ります。 高齢・障害支援課（磯子区総合庁舎 5 階 51 番窓口）
提出期限	令和 8 年 2 月 20 日（金）【必着】 ※窓口持参の場合は、同日 17 時 00 分まで

4 選考方法

一次選考	
選考方法	申込書及び作文（A 4 版 1 枚指定用紙）による書類選考 【テーマ】「障害のある方への窓口や電話における対応で配慮すること、個人情報の取扱いで気を付けること」
結果の通知	可否に関わらず、郵送でお知らせします。
二次選考（一次合格者のみ実施）	
選考方法	個人面接
日 程	令和 8 年 3 月上旬頃 ※詳細は、郵送でお知らせします。
会 場	磯子区役所 ※詳細は、郵送でお知らせします。
結果の通知	可否に関わらず、郵送でお知らせします。

5 個人情報の取扱い

提出された書類及びそれに記載された個人情報は、磯子区における募集・採用の目的のみに使用し、当該書類の行政文書としての保存期間が満了した後、速やかに廃棄します。

ただし、採用された方の個人情報については、任用期間中も雇用管理の目的で使用するものとし、任用終了後は、同様に保存期間が満了した後、速やかに廃棄します。

6 その他

本件は、横浜市の令和 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します。議決がなされなかった場合は、選考に合格されても採用されないことがあります。

7 問合せ先

磯子区役所高齢・障害支援課 （担当）近藤・石井
TEL：045-750-2416 FAX：045-750-2540