

会計年度任用職員募集要項

神奈川県高年齢・障害支援課（令和8年6月6日採用）

障害者福祉関係事務を行う職員を募集します。

1 職務内容・応募要件・勤務条件等

職 種	障害者福祉関係事務
採用人員	2名
職務内容	【社会福祉士の資格を有する方等】 ・身体障害者手帳・愛の手帳(療育手帳)の交付に関する事務 【共通】 ・障害福祉サービスの決定に関する手続き補助 ・電話、窓口対応 ・その他障害者支援業務全般に関する事務補助 ・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)
応募要件	次の全てに該当する方 ・障害者福祉の業務に理解があること ・電話、窓口対応ができること ・パソコンの基本操作(ワード、エクセル等)ができること ・横浜市個人情報の保護に関する条例等を遵守して職務を遂行できること
勤務日	土曜日、日曜日、祝日を除く 週2～3日 (勤務日については、所属長が指定する日とします。)
勤務時間	9時～16時（休憩時間:勤務の間に所属長が指定する1時間）
勤務場所	神奈川県高年齢・障害支援課
雇用期間	令和8年6月6日～令和8年9月25日
給 与	①社会福祉士の資格を有する方等(※1該当) 日額 10,176円（時給単価 1,696円） ②上記以外 日額 8,784円（時給単価 1,464円） 通勤費用(実費相当額)を別途支給 公募時点の予定額です。制度改正等により金額は変更になる可能性があります。
身 分	地方公務員法第22条の2に基づく一般職
休 暇	年次休暇等
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。

※1「社会福祉職」とは次のいずれかに該当する者

- ① 社会福祉士又は精神保健福祉士の国家試験受験資格を有する者
- ② 社会福祉法により、都道府県知事の指定する養成機関又は講習会の課程を修了した者
- ③ 厚生労働大臣が指定する社会福祉に関する科目のうち3科目以上を履修し、卒業した者
- ④ 福祉事務所において相談・援助業務の実務経験が5年以上ある者

裏面あり

2 応募方法

提出書類	<p>① 会計年度任用職員申込書(写真添付)及び申込書別紙 1部 ・所定の様式を使用して提出してください。 ・様式はホームページからダウンロード、または神奈川県高齢・障害支援課窓口でお渡しします。 ※手書きの場合、鉛筆(消えるボールペン含む)は使用不可とします。</p> <p>② 返信用封筒 1部 ・110円切手を貼付し、宛先に自身の郵便番号・住所・氏名を記入してください。</p> <p>※提出された書類はお返ししませんので、あらかじめご了承ください。 ※提出していただいた個人情報は、選考及び採用に関する事務以外の目的での使用は、一切いたしません。</p>
応募締切	<p>令和8年5月15日(金)</p> <p>※郵送の場合は5月15日必着。窓口へ持参の場合は5月15日17:00までに提出</p>
提出先	<p>〒221-0824 横浜市神奈川区広台太田町3-8 神奈川区役所高齢・障害支援課 障害者支援担当 (別館3階 301番窓口)</p> <p>【注意】 ※郵送事故防止のため、必ず簡易書留郵便扱いで郵送してください。 ※窓口へ持参の場合は、開庁時間内(平日 8:45~17:00)に提出してください。</p>

3 選考方法

選考	提出書類 及び 面接
日時	<p>令和8年5月20日(水)</p> <p>※面接時間と場所については、電話でご連絡します。</p>
場所	神奈川県役所
結果通知	<p>令和8年5月下旬</p> <p>※合否に関わらず、全員に郵送で選考結果を通知します。</p>

問い合わせ先
神奈川県役所高齢・障害支援課 障害者支援担当
電話 045-411-7114 須川