

# 令和8年度 神奈川区会計年度任用職員

## こども家庭支援課 母子保健コーディネーター 募集案内

### ◆業務内容、応募資格、募集人員及び勤務場所

業務内容	(1) 妊娠届出時面接（母子健康手帳発行業務を含む。）により、妊婦の状況を把握し、個別の計画を作成すること (2) 個別の計画に基づいて、専門的支援や地域母子保健に関する必要な情報の提供等を行うこと（妊娠中及び出産後の郵送・電話・面接・訪問を含む。） (3) 妊産婦等の相談に応じ、専門的支援や地域母子保健に関する必要な情報の提供等を行うこと (4) 地域母子保健の利用に関する情報の収集、整理等を行うこと (5) 母子保健及び子育て支援に関する関係者及び関係機関との連携及び情報共有を図ること (6) その他区長が必要と認めること (7) その他職員に準ずる業務 ※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）
応募資格	保健師、助産師又は看護師の免許を有すること
募集人員	1名
勤務場所	神奈川区役所福祉保健センターこども家庭支援課 所在地：神奈川区広台太田町3-8

### ◆勤務条件等

身分	横浜市一般職非常勤職員（地方公務員法第22条の2）
雇用期間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで ※ 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）
勤務日	週4日または週5日（週30時間） ※ 勤務を要しない日は、日曜日、土曜日及びあらかじめ所属長が指定する1日とする。ただし、土曜日に勤務する週（第2及び第4週）においては、日曜日及びあらかじめ所属長が指定する1日とする。
勤務時間	月曜日から金曜日まで A 午前8時45分から午後5時15分まで（休憩時間1時間を含む） B 午前9時から午後1時まで C 午後1時から午後5時まで 第2、第4土曜日 D 午前8時45分から午後0時15分まで ※具体的な勤務時間は、所属長が指定します。
給与等	・月額 239,500円、※令和7年度実績（変動の可能性あり） ・期末・勤勉手当（横浜市基準に従い支給） ・通勤費用（実費相当額支給 上限あり）
社会保険	雇用保険、厚生年金保険及び健康保険（横浜市職員共済組合）に加入
休暇	年次休暇、夏季休暇等
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。	

### ◆申込方法

申込書類	<p>(1)会計年度任用職員申込書（第1号様式） (2)作文用紙 ※活字での作成も可とします。 ※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。 (3)応募資格が確認できるもの（保健師、助産師又は看護師の免許の写し） ※(1)、(2)の各様式は、下記ホームページからダウンロードできるもの、または神奈川区役所こども家庭支援課窓口で配布するものを使用してください。 ▶ ホームページ 【神奈川区】会計年度任用職員（こども家庭支援課 母子保健コーディネーター（月額職））募集案内（令和8年4月1日採用） <a href="https://www.city.yokohama.lg.jp/kanagawa/kusei/saiyo/boshico.html">https://www.city.yokohama.lg.jp/kanagawa/kusei/saiyo/boshico.html</a> ※ 収集した個人情報は、採用選考においてのみ使用します。 ※ 提出された書類は返却いたしません。</p>
提出期限	<p>上記の必要書類を、神奈川区こども家庭支援課に提出してください。 <b>【令和8年2月13日（金）必着】</b> ※窓口持参の場合、月曜日から金曜日までの午前8時45分から午後5時までの区役所開庁時間内にご持参ください。 ※郵送も可としますが、郵便事情による事故等については責任を負えません。郵送の場合は令和8年2月13日（金）必着になります。</p>

### ◆選考方法

選考方法	一次選考 書類選考 二次選考 面接試験
日 程	<p><b>一次選考の結果通知</b> 令和8年2月19日（木）までに結果通知を郵送予定です。 (お問い合わせにはお答えできません。)</p> <p><b>二次選考</b> 令和8年3月2日（月）（予定）の指定する日時 (面接の日時及び場所等については、一次選考結果通知の際にお知らせします。)</p>
採用通知	<ul style="list-style-type: none"><li>採用内定者には、令和8年3月上旬に結果通知を郵送予定です。 (お問い合わせにはお答えできません。)</li><li>採用内定者は、採用後3か月以内に雇入時健康診断を受診していただきます。</li></ul>

### ◆申込・問合せ先

神奈川区こども家庭支援課 別館3階 304 窓口 TEL 045-411-7112 担当：吉田、竹内 <郵送の場合> 〒221-0824 横浜市神奈川区広台太田町3-8 神奈川区こども家庭支援課 会計年度任用職員（母子保健コーディネーター）採用担当宛
--

※本件は、令和8年度横浜市予算が横浜市会において議決されることを停止条件とします。

議決されないときは、採用は成立しません。