

横浜市こども青少年局会計年度任用職員
(西部児童相談所支援係保健師・看護師週5日) 募集案内

1 職務内容：

- ・保健指導（養育支援、健康教育等）
- ・一時保護児童の医療保健情報の確認
- ・アレルギー対応
- ・受診同行、医療機関訪問
- ・他機関連携
- ・児童の移送
- ・家庭訪問所内インフルエンザ予防接種

※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）

2 応募資格：

- (1) 児童福祉に理解があり、保健師資格または看護師資格を有する者
- (2) つぎの全てに該当しないこと
 - ・児童福祉法、刑法、その他児童福祉に関連する法令に違反し、または違反するおそれのある行為を行った者
 - ・過去に児童福祉施設等で懲戒処分等を受けたことがある者、職務上の不適切行為のあった者

3 募集人数：1名（週5日）

4 勤務条件および報酬

- (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：8：30から17：00（休憩時間：12：00～13：00）
- (3) 勤務日：週5日勤務（土曜日、日曜日、国民の祝日および年末年始の閉庁日を除く）
- (4) 勤務場所：横浜市西部児童相談所
(保土ヶ谷区川辺町5-10／相鉄線星川駅下車 徒歩3分)
- (5) 給与：13,410円／日額
 - ・常勤職員の報酬遡及改定に準じて、任用期間中に報酬が変更となる可能性があります。
- (6) 通勤費用（実費相当額）を別途支給
- (7) 休暇：年次休暇等
- (8) 社会保険：横浜市職員共済組合、厚生年金保険、雇用保険に加入。
- (9) 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

の規定に基づきます。

5 応募方法

書類提出期限（郵送または持参にてお申込みください）

令和8年9月7日（月）13時必着

提出書類（様式はホームページよりダウンロード、または西部児童相談所窓口でもお渡しします。）

ア 履歴書及び選考申込書（所定の様式）

イ 作文（所定の用紙）

ウ 資格を有していることを確認できる書類（写し可）

※ ご送付いただいた情報は採用選考においてのみ使用します。

※ 申込書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

6 選考方法 提出書類による第一次選考で合否決定した上、第二次選考として面接を実施します。第一次選考合格者には面接日を連絡します。

7 面接選考（第二次選考）

（1）日程：令和8年9月14日～18日の予め指定した時間。

※日時の詳細は第一次選考の書類選考に合格された方のみにご連絡します。

（2）会場：横浜市西部児童相談所

（保土ヶ谷区川辺町5-10／相鉄線星川駅下車 徒歩3分）

8 雇入時健康診断：採用後に健康診断を受診していただきます。詳細は、内定された方にお知らせします。

9 合否決定通知：選考終了後、7日以内に連絡します。

お問い合わせ先・書類郵送先
横浜市保土ヶ谷区川辺町5-10
横浜市西部児童相談所
担当 安部、竹内
電話 045-331-5471