

## 西区会計年度任用職員（保険年金課事務補助業務）募集要項

### 1 募集内容

募集人数	1名
募集要件	(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) パソコンの基本的な操作ができること (3) 国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度及び小児医療費助成制度に関する業務経験及び知識があると望ましい。 (4) 西区在住でないこと

### 2 勤務条件等

身分	地方公務員法第22条の2に基づく一般職
職務内容	(1) 国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度及び小児医療費助成制度等にかかる業務の事務補助 (2) その他、所属長が必要と認める業務 ※大規模災害発生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）
任用期間	令和8年6月1日から令和9年3月31日
勤務日	上記期間中の月曜日から金曜日のうち、所属長の指定する日に勤務 (備考・補足など) 原則月・水・金曜日に勤務
勤務時間	8時45分から17時15分（休憩時間：所属長の指定する1時間）
勤務場所	西区役所 保険年金課 執務室内
報酬	日額 10,980円（1,464円×7.5時間） ※制度改正等により金額は変更になる可能性があります。
通勤費用	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支給します。
休暇	横浜市会計年度任用職員の勤務時間及び休暇等に関する規則のとおり
社会保険	勤務条件によって加入あり

※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	(1) 会計年度任用職員申込書 (2) エントリーシート ※応募にあたっては、所定の様式を使用し、必要事項を記入のうえ、御提出ください。 ※選考時の連絡にも使用するため、電話番号は平日の日中に連絡可能なものをご記入ください。 ※御提出いただいた書類は返却できませんので、あらかじめ御了承ください。 ※活字での作成も可とします。 ※直筆の場合、鉛筆（消えるボールペンを含む）は使用不可とします。
配布場所	(1) 西区役所 保険年金課（1階9番窓口） (2) 西区ホームページ
提出先	(1) 郵送の場合 〒220-0051 横浜市西区中央1-5-10 西区役所 保険年金課 採用担当 行 ※郵送にあたっては、確実な郵送のため、「簡易書留」にて郵送してください。 ※封筒の表面に赤字で「会計年度任用職員申込書在中」と記載してください。 (2) 窓口持参の場合（受付は、平日8時45分から17時に限ります。） 西区役所 保険年金課（1階9番窓口）
提出期限	令和8年4月17日（金）17時【必着】

### 4 選考方法

一次選考	
選考方法	会計年度任用職員申込書及びエントリーシートによる書類選考
結果通知	合否に関わらず、4月20日頃（予定）に書面でお知らせします。
二次選考【一次選考合格者のみ実施】	
選考方法	個人面接による選考
日程 会場	令和8年4月下旬（予定） 西区役所 庁舎内 ※実施日時、集合場所等については書面でお知らせします。
結果通知	合否に関わらず、5月上旬（予定）に書面でお知らせします。

※電話やメール等による合否の問合せに関しては一切応じません。

※二次選考を受験しなかった場合は、辞退とみなし、結果の通知も行いません。

### 5 雇入時健康診断

要件を満たす場合は、雇入時健康診断を受診していただきます。

### 6 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、今回の募集・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。

### 7 問合せ先

西区保険年金課 採用担当

TEL：045-320-8427 FAX：045-322-2183