

令和8年度 横浜市西区役所高齢・障害支援課

会計年度任用職員（日額）募集案内

（令和8年4月1日採用）

西区役所高齢・障害支援課では、以下の会計年度任用職員（日額職）を募集します。

募集職種	高齢者支援・障害者支援業務にかかる事務補助
募集人数	1名
職務内容	<ul style="list-style-type: none">○精神保健福祉業務（障害者総合支援法）全般に関する事務補助（窓口における受付業務含む）等○ヨコハマあんしん登録に関する事務補助○その他所属長が必要と認める高齢・障害支援課の業務 ※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	<p>次の要件を満たす方</p> <ul style="list-style-type: none">(1) 高齢者・障害者福祉に関心があること(2) 丁寧で臨機応変な窓口・電話対応ができること(3) パソコンの操作（ワード・エクセル等）ができること(4) 地方公務員法16条の欠格条項に該当しないこと
任用期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日
勤務日	週4日 (月・水・木・金曜日)
勤務時間	9時00分～16時45分 (休憩時間 12時00分～13時00分)
休日・休暇	土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日） ・年次休暇等
勤務場所	西区役所高齢・障害支援課（横浜市西区中央1-5-10）
給与	基本報酬 日額 10,248円（時給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。
期末手当	あり
社会保険	あり
その他勤務条件等	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。
選考方法	令和8年3月中旬に面接による選考を実施します。（3月上旬に全員に文書で通知します。） ※集合時間や場所については、提出書類を受理後に文書で通知します。
合否決定	令和8年3月下旬（予定）合否にかかわらず文書で通知します。

健康診断	合格者は、3月下旬に健康診断を受診していただきます
提出書類	<p>会計年度任用職員申込書</p> <ul style="list-style-type: none"> ○西区役所高齢・障害支援課窓口で配布するほか、西区ホームページからもダウンロードできます。 ○写真裏面に氏名を記入の上、写真（横3cm×縦4cm）を貼付して下さい ○電話番号は、必ず日中に連絡を取れる連絡先を記載してください。
申込方法	<p>【申込受付期間】 <u>令和8年2月17日(火)～令和8年2月24日(火)午後5時 <必着></u></p> <p>【申込方法】 郵送または持参で、申込を受け付けます。</p> <p><郵送> 〒220-0051 横浜市西区中央1-5-10 西区役所高齢・障害支援課 高齢・障害係 会計年度任用職員採用担当 あて ※封筒に提出書類を入れて、上記の提出先に<u>必ず「簡易書留郵便」</u>で郵送してください。なお、必ず封筒の表面に「応募書類在中」と朱書してください。</p> <p><持参> 西区役所2階23番窓口 高齢・障害支援課 会計年度任用職員採用担当まで 受付時間：午前8時45分から午後5時00分 （土日、祝日及び区役所閉庁時間を除く）</p> <p>【注意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○黒ボールペンを使用し、楷書で記入してください。 消せるボールペンは使用しないでください。 ○訂正する際は誤りを二重線で消し、その脇に正しい内容を記入して下さい。 ○書類に不備があった場合は受理できません。 ○選考に際して提出された書類は返還しません。 ○選考に際して収集する個人情報は、採用に関する事務以外の目的で使用しません。
問合せ先	〒220-0051 横浜市西区中央1丁目5番10号 西区高齢・障害支援課 金澤 石井 電話 045-320-8493 FAX 045-290-3422