

【栄区】会計年度任用職員（ 介護保険事務員 ）

令和 8 年 1 月 1 日採用 募集要項

1 募集内容

募集人数	1 名
応募要件	(1) 要介護認定業務に理解があること (2) パソコンの基礎操作（エクセル・ワードなどの入力、端末操作）や窓口、電話対応の業務経験があること ※地方公務員法第16条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 勤務条件等

身分	地方公務員法第22条の2に基づく会計年度任用職員
職務内容	介護保険事務員 (1) 介護認定審査会事務補助 (2) 介護保険に関わる窓口、電話対応 (3) その他介護保険に関わる事務補助 ※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）
任用期間	令和 8 年 1 月 1 日 から 令和 8 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	月曜日から金曜日 （週5日勤務） ※国民の祝日に関する法律に規定する休日を除く
勤務時間	① 午前 9 時 0 分 から 午後 4 時 0 分 まで ② 午前 10 時 0 分 から 午後 5 時 0 分 まで 追記事項 「会計年度任用職員申込書」にて、上記2区分のうちいずれを希望か記入してください。 休憩時間 ① 午後0時から午後1時まで ② 午後1時から午後2時まで
勤務場所	栄区役所 高齢・障害支援課
報酬等	月額 198,300 円 通勤費用（実費相当額）を別途支給します。（上限あり） ※上記の額は、令和7年10月21日時点の予定額です。制度改正等により金額は変更になる可能性があります。
休暇	年次休暇・病気休暇等
社会保険	雇用保険・横浜市共済組合（健康保険）・厚生年金保険に加入

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	次の(1)～(2)の書類に必要事項を記入のうえ、ご提出ください。 (1) 会計年度任用職員申込書（第1号様式） (2) 選考小論文 ・「1. 要介護認定に関する事務を行う上で、特に大切だと考えること、2. 応募する業務を行う上で、活かせるこれまでの経験」 ・800字程度（テーマごとに400字程度） ・手書きでの作成のみ可（鉛筆（消えるボールペン含む）は使用不可） (3) 返信用封筒 封筒（定形長3サイズ）に110円切手を貼り、ご自身の宛名（郵便番号、住所、氏名）をご記入ください。 ※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。
配付場所	栄区ホームページからダウンロード https://www.city.yokohama.lg.jp/sakae/kusei/saiyoannai/
提出先	郵送または持参してください。 〒247-0005 横浜市栄区桂町303番地の19 栄区役所 高齢・障害支援課 会計年度任用職員採用担当 ※郵送の場合は封筒表面に「会計年度任用職員応募書類在中」と朱書きしてください。 ※郵送の場合は「簡易書留」で郵送してください。 ※持参の場合は栄区役所本館2階23番窓口へ提出してください。 ※持参の場合は祝日を除く月曜日～金曜日の8：45～17：00に提出してください。
書類提出期限	郵送の場合 令和7年11月19日（水）消印有効 持参の場合 令和7年11月21日（金）午後5時00分必着

4 選考方法

選考方法	一次書類選考・二次面接選考
面接日	令和 7 年 12 月 予定 ※実施詳細は、別途、お知らせします。
結果通知	一次書類選考：令和7年12月上旬予定 二次面接選考：令和7年12月上旬～中旬予定 ※合否に関わらず結果を郵送します。

5 その他

<ul style="list-style-type: none"> ・この選考において提出された書類は、一切返却しません。 ・提出された書類及び記載された個人情報、採用選考以外の目的での使用は致しません。ただし、採用者の個人情報は人事情報として使用します。 ・合格者は健康診断を受けていただきます。

6 問い合わせ先

栄区役所 高齢・障害支援課 会計年度任用職員採用担当
電話： 045-894-8547
FAX： 045-893-3083