

令和8年度 瀬谷区会計年度任用職員

(高齡・障害支援課 障害支援区分認定調査員 (月額職))

募集要項

1 職務内容、応募要件等

業務内容	(1) 障害者総合支援法の障害支援区分認定を行うための訪問調査等 (2) 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)
応募要件	次の(1)~(4)の要件をすべて満たす方 (1) 社会福祉士、精神保健福祉士もしくは社会福祉主事任用資格を有すること (2) パソコンの基本操作、電話対応、窓口対応ができること (3) 障害者支援について理解・関心があり、意欲的に働く意思があること (4) 地方公務員法第16条の欠格事由に該当しないこと
募集人数	1名

2 勤務条件等

任用期間	令和8年9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)
勤務場所	横浜市瀬谷区役所高齡・障害支援課 (横浜市瀬谷区二ツ橋町190番地 瀬谷区役所4階)
勤務日	週4日で所属長が事前に指定する日 (土日祝日及び年末年始(12/29~1/3)を除く)
勤務時間	午前8時45分から午後5時15分まで (休憩時間60分含む)
給与等	月額 239,500円 ※制度改正等により金額が変更になる可能性があります。 ※期末手当、勤勉手当、通勤手当(実費相当額)を別途支給 ※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。
休暇等	横浜市会計年度任用職員の勤務時間及び休暇に関する規則のとおり
社会保険	健康保険(横浜市職員共済組合)、厚生年金保険、雇用保険に加入

3 応募方法等

応募方法	応募書類を提出期限までに提出してください。 (郵送可。確実な郵送のため、簡易書留扱いにしてください)
応募書類	会計年度任用職員申込書(第1号様式) ※ 所定の様式をダウンロードし、必ず自筆で記入してください。 ※ 記入はボールペンを使用してください(消えるボールペンは不可)。 ※ 提出書類は返却いたしませんので、あらかじめ御了承ください。 ※ 提出いただいた個人情報を選考及び採用事務以外では使用しません。
応募書類 配布場所	瀬谷区高齢・障害支援課 (瀬谷区役所4階40番窓口) 又は瀬谷区ホームページからダウンロード
提出期限	令和8年7月10日(金)必着 (窓口へ持参する場合は午後5時まで)
提出先	<郵送の場合>〒246-0021 瀬谷区二ツ橋町190番地 瀬谷区役所高齢・障害支援課 障害者支援担当 (封筒の表に 応募書類在中 と朱書きしてください。) <直接提出の場合>瀬谷区役所高齢・障害支援課(瀬谷区役所4階40番窓口)

4 選考方法

選考内容	面接試験の結果により合格者を決定します。 (1) 面接日 令和8年7月中旬以降の指定された日 ※時間及び場所等については別途お知らせします。 (2) 選考結果通知 令和8年7月下旬頃発送予定 ※選考結果について電話やEメールでの問い合わせには応じません。
------	---

【問合せ先】

瀬谷区高齢・障害支援課
障害者支援担当
電話：045-367-5715
FAX：045-364-2346