

## 会計年度任用職員【月額職】（介護保険事務員）募集要項

（注意）

本募集は、会計年度任用職員の募集です。正規職員の募集ではありませんのでご注意ください。

### 1 募集概要

|       |   |
|-------|---|
| 募集人数  | 1名  |
| 業務内容  | (1) 介護認定審査会事務補助<br>(2) 介護保険に関わる窓口、電話対応<br>(3) その他介護保険に関わる事務補助<br>※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  | 次のすべての要件を満たす方<br>(1) 高齢者福祉・障害者福祉に理解・関心がある方<br>(2) パソコンの基本操作（エクセル・ワード等の入力、端末操作等）ができること<br>(3) 電話対応ができること<br>(4) 地方公務員法第16条（欠格条項）に該当しないこと<br>(5) 横浜市個人情報の保護に関する条例等を遵守して職務を遂行できること |
| 採用予定日 | 令和8年6月1日  |

### 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（月額職）   |
| 任用期間 | 令和8年6月1日から令和9年3月31日まで<br>※勤務成績が良好な場合等、再度任用する場合があります。（最大4回）            |
| 勤務時間 | (1) 午前9時から午後4時まで<br>(2) 午前10時から午後5時まで<br>※上記勤務時間のローテーション（昼休憩時間1時間を含む） |
| 勤務日  | 週5日<br>日曜日、土曜日、祝日及び年末・年始（12月29日～1月3日）を除く。                             |
| 勤務場所 | 戸塚区高齢・障害支援課（戸塚区戸塚町16-17）  |
| 報酬   | 月額209,600円<br>※現時点での予定額です。制度改正等により変更になる可能性があります。                      |
| 手当   | 通勤費用（実費相当額、上限あり）、期末・勤勉手当  |
| 休暇   | 年次休暇、夏季休暇等<br>「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 | ・健康保険（横浜市職員共済組合）、厚生年金保険、雇用保険：加入<br>・横浜市職員厚生会：任意加入                     |
| その他  | 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

|      |   |
|------|---|
| 申込期間 | 令和8年4月17日から令和8年4月23日17時必着   |
| 提出書類 | <p>(1) 会計年度任用職員申込書（記載時点は、令和8年6月1日現在です。）<br/>         ※写真貼付（縦4cm×横3cm、カラー、6か月以内撮影、正面向、無帽、本人単身、胸から上、スナップ写真等は不可、写真裏面に名前を記載）</p> <p>(2) 作文<br/>         テーマ：仕事をする上で心がけるべきだと思うこと<br/>         ※テーマについて、これまでの経験を踏まえて、ご自身の考えを500字以内でまとめてください。</p> <p>(3) 長形3号封筒2部<br/>         ※通知の発送に使用します。表面に、申込者の住所、氏名（敬称有）を記載し、110円切手を貼付してください。</p> <p>〈注意〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申込書類は、横浜市ホームページからダウンロードしてください。所定の様式以外の用紙では受け付けません。</li> <li>・書類は全て黒ボールペンで、申込者本人の直筆で記入してください。（消えるボールペン不可）</li> <li>・訂正については誤りを二重線で消し、その脇に正しい内容を記入してください。訂正印は不要、修正液は使用しないでください。</li> <li>・書類の記載不備がある場合、書類の受理はいたしますが選考の対象外となります。書類の記載不備等がないよう、ご確認の上、ご提出ください。</li> </ul> |
| 提出先  | <p>＜郵送の場合＞<br/>         簡易書留でご送付ください。<br/>         〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町16-17<br/>         戸塚区役所高齢・障害支援課高齢・障害係内『会計年度任用職員採用担当』</p> <p>＜持参の場合＞<br/>         戸塚区役所高齢・障害支援課（戸塚区役所2階9番窓口）</p> <p>〈注意〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申込書類が届いているかどうかの問い合わせには応じません。</li> <li>・窓口での受付は、平日の午前8時45分から午後5時までです。</li> </ul>  |

### 4 選考方法

|          |   |
|----------|---|
| 書類及び面接選考 | <p>書類選考：作文による選考を行います。</p> <p>面接選考：令和8年5月11日に面接を実施します。</p> <p>※合格者は、書類選考と面接選考の結果を総合して決定します。</p> <p>※集合時間等の詳細は、文書で通知します。通知は4月27日（予定）に発送します。電話、Eメール等での問い合わせには応じません。</p> <p>※選考日時の希望や変更は受け付けません。</p> <p>※選考試験を欠席した場合は辞退とみなします。</p> <p>※選考会場までの交通費は自己負担です。</p> |
|----------|---|

|      |   |
|------|---|
| 選考結果 | 令和8年5月15日（予定）に発送します。<br>※合否に関わらず選考対象者全員に文書で結果を通知します。電話、Eメール等での問い合わせには応じません。 |
| その他  | 最終合格者の方には、採用後に健康診断を受診していただきます。  |

## 5 その他

- |  |
|--|
| <p>(1) 選考に際して提出された提出書類は返還しません。選考書類以外のものは提出しないでください。</p> <p>(2) 選考に際して戸塚区が収集する個人情報、採用に関する事務以外の目的には使用しません。</p> |
|--|

【担当】 戸塚区高齢・障害支援課 電話 866-8429 FAX 881-1755