

令和7年度横浜市健康福祉局会計年度任用職員(障害施策推進課事務業務)(月額職)
募集案内(令和7年4月1日採用)

1 業務内容

- (1) 障害支援区分認定に関する事務補助
- (2) 障害支援区分認定審査会運営に関する事務補助
- (3) 電話対応
- (4) 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）

2 応募資格

パソコンの基本操作（エクセル・ワードなどの入力、端末操作など）、電話対応ができる方

3 募集人員

若干名

4 勤務条件及び報酬（令和7年度）

※金額等は令和6年12月10日時点の情報です。

(1) 雇用期間

令和7年4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）

(2) 勤務時間

午前8時45分から午後5時15分まで ※休憩時間1時間を含む

(3) 勤務日

所属長が定める週4日（日曜、土曜、国民の祝日及び年末年始の閉庁日を除く）

(4) 勤務場所

横浜市健康福祉局障害施策推進課（横浜市中区本町6丁目50番地の10）

(5) 給与

月額198,300円

期末・勤勉手当、通勤費用を別途支給

(6) 休暇

横浜市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則のとおり

(7) 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

(8) その他

上記のほか、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。

5 申込方法

次の(1)～(2)の書類を簡易書留にて郵送してください。

- (1) 会計年度任用職員申込書兼履歴書

(2) 作文

テーマ：『あなたが「障害福祉について考えること」について』（所定の様式に 800 字以内）

郵送先： 〒231-0005

横浜市中区本町 6 丁目 50 番地の 10

横浜市健康福祉局障害施策推進課 区分認定係 宛

※封筒の表に「会計年度任用職員応募」と明記してください。

※(1) 申込書兼履歴書及び(2) 作文については、本市所定の様式に限ります。

※採用に係る事務連絡をさせていただきますので、(1) 申込書兼履歴書の志望動機欄に連絡可能な E メールアドレスを記載してください。

※提出書類は採用活動のみに使用し、それ以外の目的での使用はいたしません。また、採用の有無を問わず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。

6 書類提出期限

令和 7 年 1 月 8 日（水）まで（申込書類必着）

※応募がない場合には、募集期間を延長する場合があります。

7 選考方法および選考日程

(1) 第一次選考（書類による選考）

第一次選考の結果は合否に関わらず、令和 7 年 1 月 24 日（金）頃に御連絡します。

※合格者には別途二次選考に向けた調整の御連絡をします。

(2) 第二次選考（面接）

面接予定日：令和 7 年 1 月 29 日（水）・30 日（木）

受験者には、合否に関わらず書面にて御連絡させていただきます。

※面接日時の指定はお受けしかねますので、御了承ください。

8 採用時期ほか

(1) 採用日

令和 7 年 4 月 1 日

(2) 健康診断

令和 7 年 3 月（予定）

神奈川県予防医学協会中央診療所（横浜市中区日本大通 58 日本大通ビル）

※交通費は自己負担になります。

9 その他

この募集は、令和 7 年度予算が横浜市議会において議決されることを停止条件とする案件です。

予算の議決がなされない時は、選考に合格していても採用されないことがあります。

10 問い合わせ先

横浜市健康福祉局障害施策推進課 担当：梅津、井上

電話：045-671-4639 Email：kf-kubun@city.yokohama.lg.jp