

令和4年度 筑紫野市会計年度任用職員任用に伴う募集要項

1. 職 種 地域包括支援センター業務支援職員
2. 募集人員 1人
3. 勤務内容 地域包括支援センター及び高齢者福祉に関する業務の支援
4. 応募資格 ①～③のいずれかと④を満たしている人。
 - ① 介護支援専門員の資格を持ち、かつ実務経験を有する人。もしくは介護支援専門員の資格を持ち、介護支援専門員の相談対応や地域の介護支援専門員への支援等に関する知識及びその能力を有していると思われる人。
 - ② 看護師の資格を持ち、かつ実務経験および地域ケア・地域保健等に関する経験がある人。なお、准看護師は含まないものとする。
 - ③ 社会福祉士の資格を持ち、かつ実務経験を持つ人。
 - ④ パソコン（エクセル・ワード）の操作ができ、かつ普通自動車運転免許を有し、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない人。
5. 報酬 月額 178,093 円程度
※職歴などによる経験加算あり
※通勤手当・期末手当支給制度あり
6. 社会保険 健康保険、厚生年金及び雇用保険にかかる保険料の本人負担分があります。
※健康保険について、令和4年4月1日から9月30日までは全国健康保険協会福岡支部、令和4年10月1日からは福岡県市町村職員共済組合に加入となります。
7. 勤務時間 月曜日から金曜日までの週5日勤務 9時から17時まで
(1日7時間15分勤務、45分休憩)
8. 勤務場所 高齢者支援課 高齢者福祉担当（市役所1階）
9. 休日、休暇 土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始（12月29日～翌年1月3日）、有給休暇（年20日）、特別休暇あり
10. 任用期間 令和4年4月1日～令和5年3月31日
※原則として1か月間は条件附採用
11. 申込受付期間 令和3年12月1日（水）～令和3年12月17日（金）

8:30～17:00（閉庁日は除く）

※郵送の場合は令和3年12月17日（金）17時必着。

12. 申込み方法 申し込み先で配布する公募申込書に必要事項を記入し、持参または郵送。
 なお、公募申込書は市ホームページからダウンロードすることもでき
 ます。
 提出された書類は採用、不採用に関わらず返却しません。
 住所、氏名などの個人情報を選考目的以外の使用や第三者への提供は行
 いません。
13. 提出書類 公募申込書、資格証の写し
 提出書類について不明な点がある場合は問い合わせ先でご確認ください。
14. 試験方法 書類審査、面接による選考（日時は申込者に別途通知します。）
15. 結果通知 試験終了後1～2週間をめどに、決定次第文書により通知します。
16. 問い合わせ先及び申込書提出先
 筑紫野市役所 健康福祉部 高齢者支援課 高齢者福祉担当
 〒818-8686 福岡県筑紫野市石崎一丁目1番1号
 ☎092-923-1111（内線451、452）