

会計年度任用職員（生活福祉第1課生活保護医療扶助・介護扶助事務）を募集します

職種	生活保護医療扶助・介護扶助事務
応募資格	パソコン（ワード、エクセル等）の基本操作ができる方
職務内容	生活保護の医療扶助・介護扶助に係る電話対応やシステム入力、書類発送等の事務 その他医療扶助・介護扶助における関連事務等
報酬等	報酬：月額 204,000 円～215,900 円（本市会計年度任用職員としての職務経験による） 期末・勤勉手当：一定の条件を満たした場合、年2回（6月及び12月）支給 交通費：別途支給（月額上限 150,000 円） （注意）上記の金額は、条例等の改正に伴って変更する場合があります。
加入保険等	共済組合短期給付適用、厚生年金保険、雇用保険加入、公務災害補償制度適用
任用期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日（翌年度、再度の任用の可能性あり） （注意）採用後、1か月間は条件付採用期間となります。
勤務時間等	勤務時間：原則として午前8時30分～午後4時30分（7時間勤務） 休憩時間：午後0時～午後1時（60分間） 所定労働時間を超える労働の有無：原則ありません 休日：土曜日、日曜日、祝日、年末年始 休暇等：勤務条件に基づき、年次休暇等が適用となります
勤務地	宇都宮市役所本庁舎1階 生活福祉第1課
採用人数	1名
試験方法等	試験方法：競争試験（書類審査、面接） 試験日時：令和8年2月19日（木曜日） ※面接試験時間の詳細については、受験者本人あてに別途ご連絡いたします。 試験会場：市役所本庁舎内
申込	提出書類：顔写真を貼り付けた「会計年度任用職員 採用試験申込書」 （注意）既に他の事業所で就労しており、かつ、本市で採用されてもその就労を継続する意向の場合には、申込時に「就労証明書」を添付してください。 提出方法：直接持参又は郵送 （注意）応募多数の場合は、期限前に募集を締め切ることがあります。 申込締切日：令和8年2月13日（金曜日）17時15分必着 申込先：〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号 宇都宮市保健福祉部 生活福祉第1課 医療・介護グループ 電話番号 028-632-2374
その他	・会計年度任用職員は、一般職として地方公務員法の各規定（守秘義務、職務専念義務、人事評価、懲戒処分等）が原則適用となります。 ・今後の予算の調整や予算の議決等の理由により、募集する職が設置されない場合や職が廃止された場合等は、当該募集自体が取り消されることや任用されないことがあります。 ・提出書類は、返却いたしませんのでご了承ください。