

会計年度任用職員(介護事業者指導等関連事務)を募集します

| | |
|-------|--|
| 職種 | 一般事務 |
| 応募資格 | パソコンの基本操作(ワード, エクセル)ができる方 |
| 職務内容 | <ul style="list-style-type: none"> ・介護事業者への指導等に関する電話及び窓口での対応 ・介護事業者運営指導の際の事務補助 ・パソコンによるデータ入力事務 ・文書の受付・発送及び資料の整理・作成事務など |
| 報酬等 | <p>報酬:月額192,400円～204,500円(本市会計年度任用職員としての職務経験による)</p> <p>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</p> <p>交通費:別途支給(月額上限150,000円)</p> <p>(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。</p> |
| 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7年9月1日～令和7年12月31日(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 | <p>勤務時間:原則として午前9時～午後5時(7時間勤務)</p> <p>休憩時間:正午～午後1時(60分間)</p> <p>所定労働時間を超える労働の有無:原則ありません</p> <p>勤務しない日:土曜日,日曜日,祝日,年末年始</p> <p>休暇等:勤務条件に基づき,年次休暇等が適用となります</p> |
| 勤務地 | 宇都宮市役所本庁舎2階 保健福祉総務課 |
| 採用人数 | 1名 |
| 試験方法等 | <p>試験方法:競争試験(書類審査,面接)</p> <p>試験日時:令和7年8月下旬(面接試験時間の詳細については,受験者本人あてに別途連絡します。)</p> <p>試験会場:市役所本庁舎</p> |
| 申込 | <p>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」</p> <p>(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他の事業所で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。</p> <p>提出方法:直接持参又は郵送</p> <p>申込締切日:令和7年8月6日(水曜日)午後5時必着</p> <p>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 保健福祉総務課 介護事業者指導グループ 電話番号 028-632-2931</p> |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・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,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。 |