

令和8年度会計年度任用職員 募集案内

(高齢福祉課 認知症地域支援推進業務(関係機関連携支援業務))【10月16日募集〆切】

職種	一般事務（認知症地域支援推進員・関係機関連携支援業務）※週15時間勤務
応募資格	- 認知症の医療や介護の専門的知識及び経験を有する医師、保健師、看護師、准看護師、作業療法士、社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士又は介護支援専門員のいずれかの資格をお持ちの方 - パソコン操作(エクセル・ワードなどの基礎的な作業)のできる方 - 普通自動車運転免許(AT限定可)をお持ちの方
職務内容	- 認知症に関する正しい理解の普及啓発(研修の開催準備) - 認知症の本人や家族への支援(地域での取組などの情報収集) - 医療と介護の連携によるケア体制づくり(市民向けのガイドブックの編集) - 上記のほか、所属長が必要と認めること
報酬等	- 報酬:時間額1,750円 - 交通費:別途支給(月額上限150,000円)(駐車場代月額上限4,000円を含む) (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	公務災害補償制度適用
任用期間	令和8年11月2日～令和8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9時～正午(3時間勤務) - 所定労働時間を超える労働の有無:原則ありません - 勤務しない日:土曜日、日曜日、祝日 - 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2階 高齢福祉課
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10月23日(金曜日)(面接試験時間の詳細については、受験者本人に別途ご連絡します。) - 試験会場:宇都宮市役所 2階 高齢福祉課(宇都宮市役所本庁舎)
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。 - 提出方法:直接持参又は郵送 (直接持参の場合は、土曜日、日曜日を除く午前8時30分から午後5時15分まで) - 申込締切日:令和8年10月16日(金曜日)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 高齢福祉課 企画グループ - 電話番号 028-632-2904
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。 - 提出書類は、返却いたしませんのでご了承ください。