

会計年度任用職員(障がい福祉課 医療・手当等給付事務)を募集します

職種	会計年度任用職員(障がい福祉課 医療・手当等給付事務)
応募資格	<ul style="list-style-type: none"> <li>・障がい福祉に関して知識及び理解のある方</li> <li>・パソコン操作(ワード・エクセルなどの基本操作)のできる方</li> </ul>
職務内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 障がい福祉に係る医療・手当等のサービス給付に関する事務</li> <li>(2) 前号に規定するもののほか、所属長が必要と認めること</li> </ul>
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:なし</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	雇用保険加入、公務災害補償制度適用
任用期間	<p>令和8年1月1日～令和8年2月28日(翌年度、再度の任用の可能性なし)</p> <p>(注意)採用後、1か月間は条件付採用期間となります。</p>
勤務時間等	<p>勤務時間:原則として午前9時00分～午後5時00分(7時間勤務)</p> <p>休憩時間:午後0時～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 1階 障がい福祉課
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:応募以降隨時 平日日中(予定)</p> <p>試験会場:宇都宮市役所または周辺公共施設(予定)</p> <p>※ 面接試験の詳細については、受験者本人あてに別途通知します。</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12月16日(火曜日)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 障がい福祉課 福祉サービスグループ 電話番号 028-632-2361</p>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・提出書類は、返却いたしませんのでご了承ください。</li> </ul>