

会計年度任用職員（介護予防訪問指導業務）募集案内

- 1 職種 ①作業療法士または理学療法士
②歯科衛生士
- 2 応募資格 ①作業療法士または理学療法士の資格を有する人
②歯科衛生士の資格を有する人
- 3 業務内容 介護予防・日常生活支援総合事業対象者に対する訪問型サービスCの実施に関する業務 など
- 4 報酬等 報酬：①日額11,400円～11,610円
②日額10,930円～11,130円
(本市会計年度任用職員としての職務経験による)
期末手当：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。
- 5 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
- 6 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。
- 7 勤務時間等 勤務時間：原則として午前8時45分～午後4時30分（6時間45分勤務）
休憩時間：午後0時～午後1時
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、年末年始
勤務日数：①月17日程度
②月13日程度
休暇等：勤務条件に基づき、年次休暇等が適用になります。
- 8 勤務地 宇都宮市役所本庁舎地下1階 高齢福祉課分室
- 9 採用人数 ①、②各1名
- 10 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20日（金）午前中
※詳細な時間につきましては、受験者本人あてに連絡します。
試験会場：宇都宮市役所本庁舎（当日は、2階高齢福祉課にお越しください。）
- 11 申込 提出書類：
・顔写真を貼りつけた「会計年度任用職員 採用試験申込書」
・作業療法士の方は作業療法士免許証の写し
・理学療法士の方は理学療法士免許証の写し
(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。
申込方法：直接持参又は郵送
申込期限：令和8年2月16日（月）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 相談支援グループ（市庁舎2階）

電話番号：028-632-2356

12 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。