



令和 8 年度

伊勢原市会計年度任用職員 募集要項

保健福祉部長寿介護課

問い合わせ先：0463-94-4724

1 応募受付期間

令和 8 年 8 月 1 7 日（月）～ 募集人数に達するまで

2 募集人数、募集職種及び勤務条件等

1	募集人数	1 人
2	職種	要援護者支援専門員
3	必要な資格等	・ 保健師・看護師・介護支援専門員・社会福祉士・精神保健福祉士・介護福祉士のいずれか ・ 普通自動車運転免許（AT 限定可） ・ パソコン（エクセル・ワード）の基本操作
4	勤務内容	・ 成年後見制度に関する事務の補助業務 ・ 処遇困難等事例に関する支援業務 ・ 高齢者の福祉相談及び支援業務 ・ その他、高齢者支援担当業務に関する窓口及び電話対応等
5	勤務場所	・ 伊勢原市役所 長寿介護課 ・ 福祉相談又は支援の実施場所
6	報酬等	時間給 1, 8 1 6 円（令和 8 年 4 月 1 日現在）
7	勤務日数	週 5 日
8	土日勤務	土日勤務なし

9	休日等	国民の休日、土曜日、日曜日、他
10	始業・終業の時刻	午前 9 時 00 分から午後 5 時 00 分まで（応相談）
11	休憩時間	正午から午後 1 時 0 0 分まで（1 時間）
12	時間外勤務の有無	時間外勤務あり
13	任用期間	令和 8 年 1 0 月 1 日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで

3 応募資格

「2 募集人数、募集職種及び勤務条件等」の「3 必要な資格等」に記載された資格を有する人で、地方公務員法第 1 6 条の欠格条項に該当しない人とします。

なお、選考の途中で、応募資格が無いことが明らかになった場合は、その後の選考は受験できません。この場合は、棄権と同様に取り扱います。また、合格している場合は、合格を取り消します。

4 申込方法

会計年度任用職員として働くことを希望される方は、保険福祉部長寿介護課へ「会計年度任用職員選考申込書」を持参または郵送で提出してください。

【郵送先】

〒259-1188

伊勢原市田中348番地 伊勢原市役所長寿介護課 高齢者支援係 宛

（1）受付期間

令和 8 年 8 月 1 7 日（月）から募集人数に達するまで

※原則、土日、祝日を除く午前 9 時～午後 5 時

（2）提出書類

○会計年度任用職員選考申込書

所定の申込書に必要事項をもれなく記入のうえ、提出してください。

また、専門の資格が必要な職種については、申込時に資格を証明する書類の写しを提出してください。

この他、この選考で提出された書類は一切返却できません。ただし、書類不備等により受付できない書類は返却します。

さらに、受験資格を満たしていない場合や提出書類に不備がある場合、申込期限を過ぎている場合は受付できません。

5 選考の実施から採用まで

選考は面接試験を実施します。具体的な面接の日程については、お申込みいただいた方に、個別にご連絡いたします。

なお、選考に合格された方の採用は、原則、任用期間の開始日とします。

6 各種手当、休暇制度等

(1) 各種手当

給与関係の条例、規則の定めるところにより、通勤手当、期末手当等に相当する報酬が支給されます。

(2) 休暇制度

任用期間や勤務日数に応じて年次休暇を付与します。

また、休暇の関係の条例、規則の定めるところにより、忌引休暇などの特別休暇もあります。

(3) 社会保険

健康保険法、厚生年金保険法及び雇用保険法の定めるところにより、加入要件を満たす場合はそれぞれ加入します。