

令和7年度 御所市会計年度任用職員 募集要項

【職種：介護支援専門員】

御所市 健康福祉部
介護保険課 認定給付係
〒639-2298 御所市1番地の3
TEL 0745-44-3492（直通）

1 募集職種、登録予定人数

募集職種	職務内容	採用予定人数	受験資格(※)
介護支援専門員	- 窓口における相談業務、申請受付業務 - 給付適正化業務 - 介護保険法に基づく認定調査等	フルタイム 2人	介護支援専門員の資格を有する者

※【受験資格に係る注意事項】は5をご覧ください。

2 勤務条件

任用期間	令和7年4月1日～令和8年3月31日まで（任期更新あり）
勤務場所	御所市役所 介護保険課 認定給付係
勤務時間	8：30～17：15（休憩時間1時間） ※時間外勤務無（但し特別な場合のみ有）
給料	月額 254,822円（地域手当含む） ※経験年数により加算される場合があります。
諸手当	給与関係の条例、規則等の定めるところにより、期末手当、勤勉手当、通勤手当、退職手当が支給されます。また、時間外勤務の実績に応じて時間外勤務手当を支給します。
休日	原則 土曜日、日曜日及び祝日、年末年始（12月29日～1月3日）
休暇	任用期間に応じて年次休暇（1年間に最大20日）を付与 特別休暇（夏季休暇、忌引等）
服務	地方公務員法の服務に関する各規定が適用されます。
条件付採用	令和2年4月1日施行の改正後の地方公務員法第22条第1項及び第22条の2第7項の規定に基づき、採用はすべて条件付のものとし、採用後1ヶ月間を良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険
公務災害	非常勤職員公務災害補償制度又は労働者災害補償保険のいずれかが適用されます。

3 受付期間

令和7年2月3日(月)～令和7年2月14日(金)

4 試験日時及び内容

試験日時	試験場所	試験内容
応募者に随時ご案内 させていただきます	御所市1番地の3 御所市役所	面接試験

5 受験資格等に係る注意事項

(1) 次のいずれかに該当する者は、受験できません。

- ①禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ②御所市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- ③日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- ④その他地方公務員法に定める欠格事項に該当する者

(2) 合格発表後、受験資格とする資格及び給料算定のための学歴を確認するため、各種証明書を提出していただきます。

なお、資格が確認できなかった場合及び受験申込書の記載事項に虚偽があった場合には、受験資格がなかったものとして遡及して合格を取り消します。

(3) 採用決定は、議会における令和7年度予算の議決後となります。

6 合格者の発表

可否については、受験者に文書で通知します。

7 受験申込手続

受験申込書及び受験票に必要な事項を記入・押印し、それぞれに写真1枚ずつを貼った上、御所市 健康福祉部 介護保険課 に提出してください。(郵送の場合は110円切手を貼り、返信先を記入した長形3号〔長さ23.5cm、幅12cm〕の受験票返信用の封筒を同封してください。)

受験申込書及び受験票に記入漏れ等の不備がある場合は、受付ができませんので、ご注意ください。

受付期間は、原則として午前8時30分から午後5時15分まで受け付けます(土曜日、日曜日及び、祝日は除く。)。郵送の場合は申込み期限当日必着に限ります。

受付完了後、受験票をお返ししますので試験当日に持参してください。