

令和元年度

うきは市会計年度任用職員募集要項

【試験区分:地域支援事業関係業務職員】

- ・主任介護支援専門員
- ・社会福祉士
- ・保健師または看護師
- ・理学療法士または作業療法士
- ・管理栄養士

令和2年1月15日

うきは市保健課 地域包括支援係

〒839-1393 うきは市吉井町新治316番地

Tel(0943)75-4105(直通)

受付期間 令和2年1月15日(水)～1月31日(金) (当日消印有効)
試験日 令和2年2月3日(月)～2月14日(金)

1 試験区分、採用予定人員及び職務内容

| 試験区分 | 採用予定人員 | 職務内容 |
|--|----------------------------|------------|
| 地域支援事業関係業務職員 ・主任介護支援専門員 ・社会福祉士 ・保健師または看護師 ・理学療法士または作業療法士 ・管理栄養士 | 1人 1人 1人 1人 1人 | 地域支援事業関係業務 |

2 勤務条件

| | | |
|------|--------------------------|--------------------|
| 雇用期間 | 令和2年4月1日 から 令和3年3月31日 まで | |
| 勤務地 | 保健課 地域包括支援係 | うきは市吉井町新治316番地 西別館 |
| 報酬 | 月額(予定) | |
| | 主任介護支援専門員 | 226,742円 |
| | 社会福祉士 | 226,742円 |
| | 保健師 | 200,048円 |
| | 看護師 | 187,763円 |

| | |
|-------|--|
| | <p>理学療法士または作業療法士 200,048円 管理栄養士 200,048円</p> <p>このほか通勤定期代又は通勤距離に応じて通勤費相当額(上限あり)、期末手当が支給されます。ただし、扶養手当、住居手当等は支給されません。 また、今後の給与改正等の状況によっては、支給額が増減することがあります。</p> |
| 社会保険等 | 健康保険、厚生年金保険、雇用保険が適用されます。 |
| 災害補償 | 公務上の災害又は通勤による災害についての補償制度があります。 |
| 勤務時間 | 8時30分～16時30分 (休息时间60分) 所定時間外勤務 有 |
| 休日 | 原則として土日祝日及び年末年始 |
| 休暇 | 年次休暇ほか |
| 服 務 | 会計年度任用職員は一般職の地方公務員であり、地方公務員法の服務に関する各規程が適用されます。 |

3 受験資格

| 試験区分 | 年 齢 等 | 資格・免許等 |
|--|-----------------|--|
| 地域支援事業関係業務職員 ・主任介護支援専門員 ・社会福祉士 ・保健師または看護師 ・理学療法士または作業療法士 ・管理栄養士 | 年齢・学歴は 問いません | 試験区分欄のいずれかの資格を有する人 (令和2年3月30日までに資格取得見込の人を含む。) |

※ 地方公務員法第16条の規程に該当する人は、受験できません。

- ・禁錮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人
- ・うきは市職員としての懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ・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人

～ 外国籍の受験希望者の皆さんへ ～

○ 外国籍の方も受験できます。ただし、採用試験に合格した場合でも、在留資格において就労等が制限されている場合、活動が認められる在留資格の範囲内の勤務でなければ、採用できません。

4 試験方法・内容等

| 試験の方法 | | 内 容 |
|-------|----------------|----------------------|
| 書類審査 | 申込書による 書類審査 | 志望動機、自己PR、資格・免許、経歴など |

| | | |
|------|------|-------------------------------|
| 口述試験 | 個別面接 | 主として人物、識見、職務適性、対人関係能力等を評価します。 |
|------|------|-------------------------------|

5 試験及び合格発表の日時・場所

| 区 分 | 日 時 | 場 所 | 備 考 |
|------|--|--|---------------------|
| 試 験 | ・令和2年2月3日(月)～2月14日(金)までのいずれかの日の午前9時から午後5時までの間 ※ 申込みの状況により、日時及び場所を変更することがあります。 | ・うきは市役所西別館会議室 ※ 試験当日は、保健課(西別館)へお越しください。 | 試験日時は後日指定し案内します。 |
| 合格発表 | 令和2年2月下旬 | | 合否にかかわらず個別にお知らせします。 |

※ 身体等の事情により受験の際に特に配慮の必要な方は、試験会場等の準備に必要なため、申込書裏面の該当欄にその旨を記載してください。

6 受験申込手続

| | | |
|------|---------|--|
| 申込方法 | 提出書類 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 申込書の必要事項を記入(すべて自書)し、必ず写真(775cm×334cm、3カ月以内に撮影されたもの)を貼って提出してください。 ・ 資格を証明する書類の写しを提出してください。 |
| | 申込先 | <p>〒839-1393 うきは市吉井町新治316番地 Tel(0943)75-4105 うきは市役所保健課 地域包括支援係(直通)</p> <p>※ 郵送の場合は、履歴書を折らずに、簡易書留又は特定記録で郵送してください。</p> <p>※ 発送の控えは、試験にかかる案内があるまで保管してください。</p> <p>※ 簡易書留又は特定記録によらない場合の事故等については責任を負いません。</p> <p>※ 履歴書、資格を証明する書類以外のものは同封しないでください。</p> <p>※ 封筒のおもてに「会計年度任用職員申込」と朱書きしてください。</p> <p>※ 消印が受付期間を過ぎた場合は、受付できません。</p> <p>※ 持参される場合は、うきは市役所西別館 保健課地域包括支援係へお越しください。(受付時間：午前8時30分～午後5時15分(土曜日、日曜日及び祝日を除く。))</p> |
| | 試験日時の案内 | <p>試験日時は後日指定しお知らせします。令和2年1月31日(金)を過ぎても試験日時のお知らせがない場合は、保健課地域包括支援係へ連絡し指示を受けてください。</p> <p>また、指定された試験日時がどうしても不都合な場合は、事前に保健課地域包括支援係へご連絡ください。</p> |

7 受験にあたっての注意事項

- (1) 試験中は、通信機器（スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末機等）は、電源を切っていただくため一切使用できません。
- (2) 試験場施設内の下見はできません。また、直接試験場に問い合わせることはご遠慮ください。
- (3) 試験実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合は、うきは市ホームページに掲載します。

8 合格から採用まで

- (1) 採用は、令和 2 年 4 月 1 日の予定です。
- (2) 受験資格に定める資格免許取得見込みで受験し合格した人で、当該資格免許を取得できなかった場合は、採用される資格を失うこととなります。
- (3) 合格発表後、受験資格がないこと又は申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合、合格を取り消すことがあります。
- (4) 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 か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。