

調布市生活福祉課 会計年度任用職員 選考実施案内

1 会計年度任用職員とは

地方公務員法第22条の2第1項第1号の規定に基づき任用される非常勤職員です。採用されますと、地方公務員として調布市で勤務していただき、服務規定（職務専念義務や守秘義務等）が適用されます。

2 募集内容

職 種	業務内容	募集人数	時給
生活保護高齢者支援員	生活保護を受給している高齢者の介護サービスの確認、ケアプランの点検、入所施設の確認、家庭訪問など	1人	1,650円

※時給は給与改定や最低賃金の改定等により変更する場合があります。

3 受験資格

採用決定後速やかに勤務可能な方。ただし、「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者」等、地方公務員法第16条の欠格条項に該当する方を除く。

職 種	受験資格
生活保護高齢者支援員	社会福祉士または介護支援専門員の資格を有し、有資格者として2年以上の実務経験を有する方

4 勤務条件

任用期間	1年以内（令和7年3月31日まで） ※勤務成績が良好な場合に限り、再度任用される場合あり
勤務日数・時間	月16日 平日午前9時から午後5時まで
勤務場所	調布市役所3階生活福祉課
報酬額	2 募集内容のとおり
期末手当	あり ※条件に該当した場合に支給する 令和6年6月1日から勤務開始の場合、最大で報酬月額 の1.2月
勤勉手当	あり ※条件に該当した場合に支給する 令和6年6月1日から勤務開始の場合、最大で報酬月額 の1.125月

【裏面に続く】

費用弁償	規程に基づき通勤費に相当する額を支給
報酬支給日	月末締め，翌月20日払い（口座振込）
社会保険	「東京都市町村職員共済組合」及び「厚生年金保険」に加入（報酬から保険料を控除）
雇用保険	加入（報酬から保険料を控除）

5 応募手続き

提出書類	<ul style="list-style-type: none"> ・ <u>調布市生活福祉課会計年度任用職員採用選考申込書</u> ・ <u>資格を証する書類の写し</u>（資格を必要とする職種のみ）
申込方法	<p>【持参】 調布市役所3階生活福祉課に本人が直接提出書類を持参</p> <p>【郵送】 〒182-8511 調布市小島町2丁目35番地1 「調布市役所福祉健康部生活福祉課採用担当」まで簡易書留にて郵送</p>
受付期間	令和6年4月30日（火）まで（必着）

6 試験方法

申込受付後，書類選考（一次選考）を行います。一次選考後，面接（二次選考）を実施します。

7 合格者の決定

- (1) 二次選考の結果により，最終合格者を決定します。
- (2) 採用候補者の有効期限は，令和7年3月31日です。この期間に採用にならなかった場合には，その資格を失うこととなります。
- (3) 最終合格者へは，文書，若しくは電話連絡等により通知します。

※ 合否に関する電話等のお問い合わせには，お答えできませんので，ご了承ください。

8 お問い合わせ

調布市福祉健康部生活福祉課

電話：042-481-7098（直通）