

令和4年度 会計年度任用職員募集要項 (長寿介護課 介護認定調査員)

亶理町役場

(担当：長寿介護課 TEL0223-34-1437)

1. 会計年度任用職員について

会計年度任用職員とは、1会計年度ごとに任用される非常勤の地方公務員です。

2. 募集について

(1) 申込資格

次の地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない者。

- ① 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
 - ② 亶理町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - ③ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
 - ④ 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
- 次の条件に当てはまる者
- 介護支援専門員若しくは、保健師、看護師、社会福祉士、介護福祉士等の資格のいずれかを有し、かつ自動車運転免許を有する者

(2) 申込書類・期間

- ・ 申込書類：任用申込書、上記資格に該当する資格証の写し等 各1通
 - ・ 申込先：亶理町役場 長寿介護課 介護保険班 担当 河村真輝・安田春菜
 - ・ 申込期間：令和4年11月4日(金)から令和4年11月15日(火)まで
午前8時30分から午後5時15分まで
- ※ 所定の様式については、ホームページよりダウンロード可能。
- ※ 持参又は郵送(簡易書留等の確実な方法)により、期限までに申し込んでください。なお、提出書類はお返しいたしませんので、ご了承願います。
- ※ 土日祝日を除く

(3) 選考方法

書類選考及び面接試験（令和4年11月下旬頃実施予定。申込者あて別途通知します。）

(4) 内定から採用まで

最終合格者は、任用候補者名簿に登録され、そのうちから採用者が決定されます。

採用は「令和4年12月1日」の予定です。（職種や配属場所によっては、年度途中からの任用となる場合があります。）

なお、任用候補者名簿に登載されている場合でも、人員配置の都合等により、任用とならない場合もあります。

また、会計年度任用職員の任用は1会計年度ごとの任用となるため、再度の任用を希望される方は、毎年度申し込みが必要となります。

(5) 募集職種

職 種	採用予定人数	職務内容	報酬
介護認定調査員	若干名	要介護認定申請のあった方の認定調査及び介護保険事務	日額 8,114 円～8,552 円 時給 1,047 円～1,103 円

※ 報酬欄の金額は、「互理町会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例」及び「互理町会計年度任用職員の給与に関する規則」に基づく金額です。

3. 任用後について

(1) 任用期間 令和4年12月1日から令和5年3月31日まで

(2) 勤務場所・勤務時間

勤務場所	勤務形態	勤務時間	勤務日数
互理町役場 長寿介護課	パートタイム	4～7時間/日 (時間帯は相談)	週3～5日

(3) 休日・休暇

土・日曜日、祝日及び年末年始（12月29日～1月3日）は休業です。

休暇については、「互理町会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則」に基づき、年次有給休暇、特別休暇（忌引等）、介護休暇等を利用できます。

(4) 給与等

「亙理町会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例」及び「亙理町会計年度任用職員の給与に関する規則」に基づき、給料・通勤手当・期末手当（年2回）等を支給します。

次年度以降も継続して任用された場合には、任用形態によって昇給があります。

(5) 社会保険について

以下の保険について、以下の条件を満たす場合は加入となります。

・健康保険、厚生年金保険 以下の条件のいずれかに当てはまる場合

① 週29時間以上勤務する者

② 任期2ヶ月以上、週20時間以上かつ月額88,000円以上勤務する者

・雇用保険 任期31日以上かつ週20時間以上勤務する者

※宮城県市町村職員退職手当組合の加入要件を満たす場合、雇用保険には加入しません。

(6) その他

地方公務員法（以下、「法」という。）に定める以下の服務規程が適用され、分限・懲戒処分を受ける場合がありますので、遵守する必要があります。

① 服務の根本基準（法第30条）

② 服務の宣誓（法第31条）

③ 法令等及び上司の職務上の命令に従う義務（法第32条）

④ 信用失墜行為の禁止（法第33条）

⑤ 秘密を守る義務（法第34条）

⑥ 職務に専念する義務（法第35条）

⑦ 政治的行為の制限（法第36条）

⑧ 争議行為等の禁止（法第37条）

⑨ 営利企業等の従事制限（法第38条） ※ 兼業等がある場合、申出願います。

4. 問合せ・申込先

〒989-2393 亙理町字悠里1番地

亙理町役場 長寿介護課 介護保険班 担当 河村真輝・安田春菜

電話 0223-34-1437