令和８年度　障害・介護認定事務員（福祉課・会計年度任用職員）募集要項

１　職種・募集人数

障害・介護認定事務員（福祉課・会計年度任用職員）　１人

２　勤務条件

① 任用期間　　令和９年１月１日から令和９年３月31日まで
　✔以後、１年毎の再任。再任は、勤務状況評定を基に決定
② 勤務時間　　週30時間
③ 勤務体系　　火曜日から金曜日の午前８時30分から午後５時00分まで
（原則、正午から午後１時まで休憩）
　※勤務日、時間帯については週30時間の中で応相談
④ 報酬月額　　214,505円
　✔通勤距離が片道2km以上の場合、通勤手当相当額を加算
　✔社会保険及び雇用保険に加入
　✔マイカー通勤は可能ですが、駐車場の確保及び駐車料金は自己負担となります。
⑤ 勤務場所　　多治見市役所　福祉課（駅北庁舎２階）
⑥ 事務内容　　・障害支援区分について、認定調査を行うこと
・障害支援区分判定審査会の運営に関すること
・障がい者に係る相談及び窓口事務に関すること
⑦ 休　　日　　土曜日、日曜日、祝日、年末年始

３　採用条件

① 障がい者福祉関係業務に従事経験のある方
（社会福祉士、社会福祉主事任用資格などの有資格者、または障害支援区分認定調査員研修修了者は考慮します。）
② 窓口応対、電話対応業務ができる方
③ パソコン操作（エクセル・ワード）ができる方
④ 普通自動車第１種運転免許を取得している方

４　申込方法

次の要領にて、申込書を入手し、申込期限（受付時間内）までに申込場所へ提出するか、もしくは下記宛先へ郵送（申込期限必着）してください。

なお、申込書への記入は、手書きとしてください（ワープロ不可）。

①申込書の入手　　多治見市役所福祉課窓口もしくは福祉課のホームページからダウンロード

②申込場所　　多治見市役所福祉課（駅北庁舎２階）
③申込期限　　令和 8 年 11 月 18 日（水）　※土日祝日を除く
④受付時間　　午前 9 時 00 分～午後 4 時 30 分
⑤郵送申込の宛先　〒507-8787　　岐阜県多治見市音羽町 1 丁目 233 番地
多治見市役所福祉課障がい者支援グループ　水野 宛
✔封筒の表に「会計年度任用職員申込」と朱書きしてください。
✔郵便の場合も期限内必着です。

５　採用方法

①申込書に基づき書類選考を行います。書類選考の合格者に対し面接を行い、採用候補者を決定します。
②採用面接は 12 月 10 日（木）を予定しております。
③採否については、文書でお知らせします。
④提出いただいた申込書は、採否にかかわらず返却しません。

６　問い合わせ先

多治見市役所福祉課　担当：水野　電話 0572-23-5806（直通）※9：00～16：30