

令和7年度 羽曳野市会計年度任用職員（特定業務職員）募集要領

職種・区分・受験資格・採用予定人数

職種	区分	受験資格	採用予定人数
介護認定 調査員	特定	以下のすべての要件を満たす方 1. 介護支援専門員実務研修修了者 2. 原動機付自転車または普通自動車運転免許をお持ちの方	1名

※資格、免許その他の条件を満たさなかった人は、この試験において得た一切の資格を失います。

※地方公務員法第16条（欠格事項）に該当する方は応募できません。

1 選考

- (1) 方法 面接試験
- (2) 日時 申込受付時等に本人と相談のうえ決定します。
- (3) 場所 羽曳野市誉田4丁目1番1号 羽曳野市役所別館1階 高年介護課

2 合否の決定・発表

合否にかかわらず受験者全員に通知します。

3 受験申込受付

- (1) 受付期間 随時受付（※合格者が採用予定人数に達し次第終了）
※土曜日、日曜日、祝日を除く午前9時30分～午後5時
- (2) 受付場所 羽曳野市役所別館1階 高年介護課
- (3) 提出書類等

提出書類	①会計年度任用職員採用試験申込書（※署名、写真貼付のこと） ②介護支援専門員証（写し）又は介護支援専門員実務研修修了証明書（写し）
注意事項	○写真は、正面半身、脱帽、無背景、縦4cm×横3cmの3か月以内に撮影したもので裏面に住所、氏名を記入したものを貼付すること。 ○書類に不備がある場合は受領しません。

4 報酬・勤務条件等

- (1) 任用期間 任用開始日～令和8年3月31日
ただし、勤務成績が良好でかつ採用予定がある場合は、再度の採用をすることがあります。
採用後1か月間は条件付き採用期間となります。
再度の採用に係る年齢の上限は、67歳に達する年度の3月31日までです。
- (2) 報酬等

報酬	期末勤勉手当	費用弁償	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	退職手当
月額 264,739円	有	有	有	有	有	無

- (3) 勤務時間 午前9時00分から午後4時45分まで（休憩45分間）
- (4) 勤務場所 羽曳野市役所別館1階 高年介護課
- (5) 業務内容 要介護認定訪問調査及び介護保険事務
- (6) 休日 土曜日・日曜日・祝日・年末年始
- (7) 休暇 年次有給休暇（任用期間により異なる） 特別休暇（結婚、忌引等）
- (8) 公務災害 議会の議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例により補償

問い合わせ先

羽曳野市 保健福祉部 高年介護課 総務担当
TEL 072-947-3827(直通)