

滝沢市会計年度任用職員募集要項

1 応募受付期間

令和8年2月10日（火） ～ 令和8年2月16日（月）

2 募集職名、採用予定人数及び職務内容

職名	介護支援専門員
所属部署	福祉部地域包括支援センター
採用予定人数	2人
職務内容	要支援認定者等の介護予防ケアマネジメント業務

3 応募要件

年齢・学歴	不問
資格、免許等	介護支援専門員、普通自動車運転免許（AT限定可）
欠格要件	地方公務員法第16条の規定により、<u>次のいずれかに該当する人は応募することができません。</u> （１）拘禁刑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 （２）滝沢市において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人 （３）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

4 任用条件

身分	地方公務員法第22条の2第1項第1号に規定する会計年度任用職員
服務	地方公務員法の規定により、主に次のような制限等があります。 （１）採用後1か月間（最低15勤務日）は、条件付採用となります。 （２）採用時に服務の宣誓をする必要があります。 （３）法令等及び上司の服務上の命令に従う義務 （４）信用失墜行為の禁止 （５）秘密を守る義務

	(6) 勤務時間中の職務に専念する義務 (7) 政治的行為の制限 (8) 争議行為等の禁止
任用期間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで ※翌年度以降もこの職が存在する場合で、勤務成績が良好なときは、2回まで再度任用することがあります。 (3年の任用を保障するものではありません。)
勤務場所	滝沢市役所(岩手県滝沢市中鶴飼55番地) 【変更の範囲】変更なし
勤務時間	【1週間の勤務日数】4日 【1週間の勤務時間数】29時間 【1日の勤務時間数】7時間15分 【1日の勤務時間帯】8時30分～17時15分の間
休憩時間	1時間(正午から午後1時まで)
時間外勤務及び休日勤務の有無	あり(原則、勤務時間内での業務となります。)
報酬	月額 181,109円～185,225円 ※この範囲内で特定の勤務経験の有無により決定します。
通勤手当等	片道2km以上で自家用車、バス等により通勤する場合に通勤距離等に応じた金額を支給します(上限あり)。
期末・勤勉手当	あり ※年2回(6月期と12月期)支給します。
その他の手当等	時間外勤務手当に相当する報酬を支給します。
報酬等の支給日	月末締めで翌月の10日。ただし、期末勤勉手当については、6月期にあっては6月30日に、12月期にあっては12月10日に支給します。 ※これらの日が休日に当たるときは、その次の平日に支給します(期末勤勉手当については、その休日の前の平日に支給します。)。
休日	(1) 土曜日及び日曜日 (2) 国民の祝日及び12月29日から翌年1月3日まで (3) その他勤務を指定しない日
年次休暇	あり

	※勤務日数と滝沢市での継続勤務年数に応じた日数の有給の休暇が与えられます。
その他の休暇	一定の要件を満たす場合に、病気休暇、特別休暇、介護休暇及び介護時間の休暇が与えられます。 ※上記の休暇には、有給のものと無給のものがあります。
医療保険	加入あり ※岩手県市町村職員共済組合（短期給付及び福祉事業）
厚生年金保険	加入あり ※日本年金機構第1号厚生年金
雇用保険	加入あり
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（市町村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）が適用されます。
その他特筆事項	令和8年度当初予算が否決された場合、今回の募集を取りやめることがあります。取りやめる際には、市のホームページ等を通じて周知します。

5 選考方法等

選考方法	面接
選考日程等	募集締め切り後、面接を行います。面接試験は、2月中旬を予定しています。 最終合格者への内定通知は、2月下旬を予定しています。 。

6 応募方法

提出書類	（1）滝沢市会計年度任用職員採用試験受験申込書 （2）介護支援専門員証の写し （3）普通自動車運転免許証の写し ※（1）の申込書は、市のホームページから印刷して入手するほか、市役所でも配布しています。
提出方法	1の応募受付期間内に次の宛先に持参又は郵送で提出してください。 ※郵送の場合には、令和8年2月16日（月）必着
宛先	〒 020-0692 岩手県滝沢市中鵜飼55番地

	滝沢市役所 福祉部地域包括支援センター 会計年度任用職員採用担当
--	----------------------------------

7 問合せ先

福祉部地域包括支援センター

担当 藤村

TEL : 0 1 9 - 6 5 6 - 6 5 2 3

FAX : 0 1 9 - 6 8 7 - 4 3 1 8

E-mail : houkatu@city.takizawa.iwate.jp