

## 町田市介護保険課給付係（一般事務） 会計年度任用職員募集要項

職名	会計年度任用職員（パートタイム）
種別・職種	会計年度業務職員・一般事務
業務内容	介護保険に関する事務及び窓口・電話対応などの接客業務、パソコン入力作業
募集人数	若干名
募集条件	<p>1 次の要件をすべて満たす方</p> <p>（１）介護保険制度に理解があり、かつ丁寧な制度説明に協力いただける方</p> <p>（２）ＯＡ機器の操作及び入力による業務経験がある方</p>
任用期間	<p>2026 年 4 月 1 日から 2027 年 3 月 31 日</p> <p>（任期满了後、勤務成績が良好等一定の条件を満たした場合、再度任用されることがある）</p>
勤務日数	月 16 日
勤務時間	午前 8 時 20 分～午後 5 時 5 分（実働 7 時間 45 分）
報酬額	月額 205,840 円 別途、通勤手当相当分の支給有り
勤務地・部署	<p>東京都町田市森野 2－2－2 2</p> <p>町田市役所いきいき生活部介護保険課給付係</p>
支払日	<p>当月払い（毎月 21 日）</p> <p>（21 日が土日祝日の場合、当該日の前の平日に支払う）</p>
手当	勤務条件により期末手当の支給対象となる場合有り
休暇	年次有給休暇、その他休暇制度あり
加入保険等	社会保険、雇用保険等勤務条件により加入
身分・服務	地方公務員法を適用、町田市条例等を適用
人事評価	別に定める人事評価表により人事評価を行う
応募方法	<p>1 申込方法</p> <p>下記応募書類を、期限までに郵送または直接ご提出ください。</p> <p>なお、応募書類の返却はいたしません。</p> <p>（１）ハローワーク紹介状（ハローワーク経由の場合）</p> <p>（２）会計年度任用職員採用選考申込書</p> <p>（３）作文（自筆またはパソコン入力。コピー、擦ると消えるペン、鉛筆は不可）</p> <p>ア 原稿用紙に本文文字数 600 字以上 800 字以内</p> <p>イ 「①今までの経験（業務経験に限らず）②それをどのように業務に活かせるか」</p> <p>（４）職務経歴書（書式は任意）</p> <p>2 申込期限</p> <p>2026 年 1 月 9 日（金）午後 5 時必着</p>
選考方法	<p>1 一次選考（書類選考、2026 年 1 月 19 日（月）頃に結果発送予定）</p> <p>2 二次選考（面接）2026 年 1 月 29 日（木）に実施</p>

	一次選考合格者のみ、二次選考の時間及び場所について連絡を行う。
その他	・災害が発生した場合、勤務条件に応じて災害対応における業務を行っていただくことがあります。
問い合わせ先 応募先	〒194-8520 町田市森野2-2-22 町田市役所 いきいき生活部介護保険課給付係 会計年度任用職員採用担当 (持参の場合は、町田市役所1階111番窓口) 電話 042-724-4366