

町田市（介護保険課保険料係・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	介護保険の被保険者資格・介護保険料に関する事務及び窓口・電話対応などの接客業務、パソコン入力作業他
募集人数	1 名
募集条件	1 次の要件をすべて満たす方 （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 （2）OA機器の操作及び入力による業務経験がある方
任用期間	2026 年 4 月 1 日から 2027 年 3 月 31 日 （任期満了後、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）
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	東京都町田市森野 2－2－2 2 町田市役所いきいき生活部介護保険課保険料係
支払日	当月払い（毎月 21 日） （21 日が土日祝日の場合、当該日の前の平日に支払う）
手当	勤務条件により期末手当の支給対象となる場合あり
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	1 申込方法 下記応募書類を、期限までに郵送又は直接ご提出ください。 （1）ハローワーク紹介状（ハローワーク経由の場合） （2）採用選考申込書 ※町田市ホームページからダウンロードして使用 （3）作文 ア word をマス目付き原稿用紙（20 文字×20 行）に設定。本文文字数 600 字以上 800 字以内で入力して印刷。 イ テーマ「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」 2 申込期限 2026 年 1 月 9 日（金）午後 5 時まで ※ 郵送の場合、「必着」。（消印有効ではありません。）

選考方法	1 一次選考（書類選考、2026 年 1 月 16 日（金）に合否の結果を発送予定） 2 二次選考（面接）2026 年 1 月 27 日（火）午後に実施 ＊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	・提出された書類は返却いたしません。 ・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 2－2－2 2 町田市役所 いきいき生活部介護保険課保険料係 会計年度任用職員採用担当 （町田市役所 1 階 1 1 1 番窓口） 電話 0 4 2－7 2 4－4 3 6 4