

# 会計年度任用職員（非常勤職員） 募集要項 兼 受験票

1 受験資格等（三木市役所で募集する他の職種との重複申込はできません。）

職 種	採用予定人員	受 験 資 格
地域包括支援センター専門職 ① 介護支援専門員 ② 社会福祉士 ③ 看護師（地域ケア、地域保健等に関する経験がある）	若干名	<ul style="list-style-type: none"> <li>・①②③のいずれかの資格がある方</li> <li>・パソコン操作（ワード・エクセル初級程度）が可能な方</li> <li>・普通自動車を運転できる方（AT 限定免許可）</li> </ul>

2 受付期間 随時

午前8時30分～午後5時（土・日・祝は除く）

※ 募集人員に達した時点で受付を終了します。

3 申込書類

- 1) 受験申込書
- 2) 受験票（この用紙）
- 3) 小論文
- 4) 資格証等の写し
- 5) 定型封筒 2 通（受験票返信用と結果郵送用）  
 ※長形 3 号（12 cm×23.5 cm）に 84 円切手貼付・申込者の住所と宛名を明記し、宛名の後は「行」「宛」とせず「様」と記入してください。

4 試験日 後日、お知らせします。

5 試験会場 三木市役所

6 試験内容 面接と論文審査

7 勤務場所 三木市中央地域包括支援センター

8 雇用期間 令和 6 年 6 月 1 日以降から令和 7 年 3 月 31 日まで

9 勤務時間 原則、月曜から金曜の 8 時 30 分から 17 時 00 分までの間で 7 時間 30 分  
 ※45 分の昼休憩あり

10 勤務内容 地域包括支援センターにおける各専門職業務  
 （事業対象者、要支援 1・2 の方のケアマネジメント業務を含む）

11 勤務条件 週 5 日勤務、月額 213,708 円（R6.4.1 現在）  
 ※条件を満たす場合、下記の適用や付与があります。  
 ・健康保険、厚生年金保険 ・雇用保険  
 ・期末勤勉手当 ・距離に応じた通勤手当 ・年次有給休暇等

12 申込、問合せ先 三木市健康福祉部 介護保険課（市役所 3 階）  
 〒673-0492 三木市上の丸町 10 番 30 号 電話：0794-82-2000（内線 2340）

13 その他 1) この用紙は受験票になっていますので、試験日に必ずご持参ください。  
 2) 申込受付後は、提出書類は返却しません。

14 受験票  
 注) ※の欄は市で記入します。

受 験 区 分	
氏 名（本人記入）	
住 所（本人記入）	
受験番号（※）	
試験日及び集合時間（※）	令和 6 年 月 日（ ） 時 分に 三木市役所 に集合してください。