

令和 4 年度
岡山市会計年度任用職員募集要項
【試験区分：介護支援専門員（本庁・福祉事務所等）】

令和 4 年 1 1 月 4 日

岡山市保健福祉局高齢福祉部介護保険課
〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号

TEL (086) 803-1240(直通)

岡山市保健福祉局高齢福祉部事業者指導課
〒700-0913 岡山市北区大供三丁目1番18号 KSB会館4階

TEL (086) 212-1012(直通)

受付期間 令和4年11月4日（金曜）～令和4年11月25日（金曜）（必着）
試験日 令和4年12月10日（土曜）

1 採用予定人員及び職務内容

採用予定人員	職務内容
24人	介護保険課における介護給付適正化業務等の事務、または市内福祉事務所における要介護認定業務等の事務、または事業者指導課における事業者指導業務等の事務

2 勤務条件

任用期間	採用日 から 令和 6 年 3 月 31 日 まで（予定） ※ ただし、勤務評価等により再度の任用を行う場合があります。
勤務地	右の各機関のうち いずれか（※） <ul style="list-style-type: none">・介護保険課（岡山市北区鹿田町一丁目1番1号）・事業者指導課（岡山市北区大供三丁目1番18号 KSB会館4階）・岡山市北区中央福祉事務所（岡山市北区鹿田町一丁目1番1号）・岡山市北区北福祉事務所（岡山市北区谷万成二丁目6番33号）・岡山市中区福祉事務所（岡山市中区赤坂本町11番47号）・岡山市東区福祉事務所（岡山市東区西大寺中二丁目16番33号）・岡山市南区西福祉事務所（岡山市南区妹尾880番地1）・岡山市南区南福祉事務所（岡山市南区福田690番地1） ※任用期間の途中で配置転換を行う場合があります。
報酬 （月額）	207,236円（地域手当相当額を含む） このほか通勤定期代又は通勤距離に応じて通勤費相当額（上限あり）が支給されます。 ただし、扶養手当、住居手当等は支給されません。 また、今後の給与改定等の状況によっては、支給額が増減することがあります。
社会保険等	健康保険，厚生年金保険，雇用保険が適用されます。
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があります。

勤務時間	週4日の1日7時間30分又は週5日の1日6時間（いずれも週30時間） ※勤務場所により勤務日数，勤務時間が異なります。
休日	土曜日・日曜日・祝日・年末年始・（週4日勤務の場合）月～金曜日のうち所属長が指定する1日
休暇	年次休暇ほか
服 務	会計年度任用職員は一般職の地方公務員であり，地方公務員法の服務に関する各規定が適用されます。

3 受験資格

年齢等	資格・免許等
年齢・学歴は問いません	介護支援専門員の資格を有する人

※ 上記にかかわらず，次のいずれかに該当する人は，**受験できません**。

○地方公務員法第16条の規定に該当する人

- ・禁錮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
- ・岡山市職員として懲戒免職の処分を受け，当該処分の日から2年を経過しない人
- ・日本国憲法施行の日以降において，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

○平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心神耗弱を原因とするもの以外）

外国籍の受験希望者の皆さんへ

外国籍の方も受験できます。ただし，採用試験に合格した場合でも，在留資格において就労等が制限されている場合，活動が認められる在留資格の範囲内の職務でなければ，採用できません。

4 試験方法・内容等

試験の方法		内 容
教養試験	択一式 30分	公務員として必要な一般的な知識，知能，教養及び業務遂行に必要な専門的知識について
口述試験	個別面接	主として人物，識見，職務適性，対人関係能力等を評価します。

5 試験及び合格発表の日時・場所

区 分	日 時	場 所	備 考
試 験	令和4年12月10日（土曜）	岡山市勤労者福祉センター （岡山市北区春日町5-6）	試験場は受験票に記載して送付します。
合格者発表	令和4年12月下旬頃	—	可否に関わらず郵便で通知します。

※ 身体等の事情により受験の際に特に配慮の必要な方は，試験会場等の準備に必要なため，申込書裏面の該当欄にその旨を記載してください。

6 受験申込手続

申込書の入手方法	介護保険課ホームページからの印刷	<p>申込書（A4サイズ） * 縮小や拡大をせずに1枚の紙に両面印刷すること。</p> <p>受験票（A4サイズ） * 縮小や拡大をせずに1枚の紙に印刷すること。</p>
	市の機関での入手	介護保険課（岡山市保健福祉会館7階），事業者指導課（岡山市北区大供三丁目1番18号 KSB会館4階），各福祉事務所介護サービス係
	郵送による請求	封筒のおもてに「 会計年度任用職員（介護支援専門員（本庁・福祉事務所等））申込書請求 」と朱書きし，裏に請求者の住所・氏名を明記し，120円切手をはった郵便番号・あて先明記の返信用封筒（角型2号の大きさ）を同封して，岡山市保健福祉局高齢福祉部介護保険課あてに請求してください。
申込方法	提出書類	<p>申込書，受験票，受験票返信用封筒（長形3号の大きさ），介護支援専門員証の写し（受験資格に定める資格免許取得見込の場合は，後日提出していただきます。）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 申込書（両面），受験票の必要事項を記入して署名してください。（署名は必ず自書） 2 写真（約4cm×3cm）2枚（同じもの）を，申込書及び受験票の写真欄にはってください。 3 受験票返信用封筒に申込者の郵便番号，あて先を記入し，84円切手をはってください。
	申込先	<p>〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号 岡山市保健福祉局高齢福祉部介護保険課</p> <p>※ 郵送の場合は，申込書を折らずに，簡易書留又は特定記録で郵送してください。</p> <p>※ 発送の控えは，受験票が届くまで保管してください。</p> <p>※ 簡易書留又は特定記録によらない場合の事故等については責任を負いません。</p> <p>※ 申込書，受験票，介護支援専門員証の写し，受験票返信用封筒以外のものは同封しないこと。</p> <p>※ 封筒のおもてに「会計年度任用職員（介護支援専門員（本庁・福祉事務所等））申込」と朱書すること。</p> <p>※ 受付期間を過ぎた場合は，受付できません。</p> <p>※ 持参される場合は，岡山市保健福祉会館7階 介護保険課へお越しください。（受付時間：午前8時30分～午後5時15分 土曜日、日曜日、祝日を除く）</p>
受験票の交付	<p>受験票は後日返送します。申込書を持参された場合も同様です。</p> <p>令和4年12月7日（水曜）を過ぎても受験票が届かない場合は，介護保険課まで連絡して指示を受けてください。</p> <p>試験日に，受験票を試験場に持参してください。試験場は交付する受験票で指定しますので，受験票が届いたら必ず試験場を確認してください。指定された試験場以外では受験できません。</p>	

※申込書の記入については，記入要領を参照して下さい。

7 受験にあたっての注意事項

- (1) 試験日には、**受験票、介護支援専門員証の原本、在留カードの原本（外国籍の方のみ）、マスクを持参**してください。
- (2) 筆記用具を持参してください。
- (3) 試験場には時計のない場合もありますので、時計(時計機能のみのものに限る。)を持参してください。
- (4) 全ての試験（休憩時間含む。）が終了するまで、**通信機器（スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末等）は、電源を切っていただくため一切使用できません。**
- (5) 全ての試験（休憩時間含む。）が終了するまで、試験場から出ることができません。
- (6) 試験場敷地内の下見はできません。また、直接試験場に問い合わせることはご遠慮ください。
- (7) 試験当日は、試験場及びその付近には受験者及び受験者送迎等の自動車は駐停車できません。
- (8) **試験実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合は、介護保険課のホームページに掲載します。**

8 合格から採用まで

- (1) 採用は、令和5年4月1日の予定です。
- (2) 受験資格に定める資格免許取得見込みで受験し合格した人で、当該資格免許取得できなかった場合は、採用される資格を失うこととなります。
- (3) 合格発表後、受験資格がないこと又は申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合、合格を取り消すことがあります。
- (4) 地方公務員法第22条及び第22条の2第7項の規定に基づき、採用はすべて条件付のものとし、採用後1か月間を良好な成績で勤務したときに会計年度任用職員として正式採用となります。

岡山市保健福祉局高齢福祉部介護保険課のホームページアドレス

https://www.city.okayama.jp/soshiki/16-3-2-0-0_1.html

記入要領

- 1 記載事項に誤りや不正があると、合格を取り消すことがあります。
- 2 ※印欄を除く全ての欄を記入してください。
数字は算用数字を用い、フリガナはカタカナで書いてください。
該当する事項は○で囲んでください。
「学歴」「職歴」等に記入する年月はすべて西暦で記入してください。(例：在学期間「2015・4 ～ 2019・3」)
- 3 写真、記入した日付、署名のないものは、原則として受付できません。
- 4 受験票返信用封筒（長形3号）のあて先となる氏名の後には「様」を記入してください。

【表面】

- 「**現住所**」 は、現在住んでいるところで、他家に同居している場合には必ず同居先を詳しく記入してください。申込書の内容を電話で確認する場合がありますので、**確実に連絡のとれる電話番号を正確に記入してください。**
- 「**送付先**」 は、合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入してください。
「送付先」を記入してある場合、郵便物はすべて「送付先」に送付します。
- 「**写真**」 は、最近6か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入したうえで、ノリを写真の裏全面につけてはってください。
- 「**学歴**」 は、「直近(又は現在)」欄から新しい順番に、専門学校等を含めて記入してください。**小学校・中学校は記入しないでください。**ただし、最終学歴が中学校の場合は、「中学校」と記入してください。(中学校名は不要です。
高等学校卒業程度認定試験に合格した人はその旨を記入してください。
学校名(例：〇〇県立△△、私立□□)、学部・学科・課程・コース名、在学期間は正確に記入してください。
卒・卒見等の区分は、必ず○で囲んでください。
- 「**職歴**」 は、自家営業を含めて、今までの勤務経験を記入してください。**(勤務経験のない場合は、「なし」と記入)**
学生時代のアルバイトは記入しないでください。
書ききれない場合は、別途A4サイズの用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付してください。
一つの勤務先(会社等)で、転勤等により複数の職務内容や勤務地を経験した場合は、段を分けずに、「勤務期間」のみ通算で記入し、「職務内容」や「勤務地」は該当欄上部に最終(又は現在)のものを、該当欄下部にカッコ書きで古い順から番号を付けて最終より前のものを記入してください(※雇用形態の変更の場合は、段を分けて記入すること。記入例参照)。
備考欄は、特記事項があれば記入してください。

【記入例】

A社で2016年4月より経理担当のパートとして岡山市内で勤務し、2017年4月から経理担当の正社員として大阪市で勤務し、2018年4月から営業担当として名古屋市中で勤務している場合

勤務先	雇用形態	職務内容	勤務地	勤務期間	備考
A社	正規	営業 (①経理)	名古屋市 (①大阪市)	2017.4～在職中	
A社	パート	経理	岡山市	2016.4～2017.3	

- 「**資格・免許**」 は、取得見込みのものも記入してください。取得又は見込を○で囲んでください。

申込書、受験票、受験票返信用封筒提出にあたってのチェックリスト

・申込書

- 年齢を令和5年(2023年)4月1日現在で記入したか?
- 国籍・性別欄の該当を○で囲んだか?
- 現住所の電話番号は、確実に連絡できるものを記入したか?
- 学校名・学部・学科・課程・コース名は正しく記入したか?
- 学歴の在学期間は正しいか?
- 卒・卒見等の区別をもれなく○で囲んだか?
- 職歴を全て記入したか?(職歴がない場合は「なし」と記入したか?)
- 受験資格に該当する資格・免許は忘れずに記入して、「取得」又は「見込」を○で囲んだか?
- 記入した日付を書いたか?署名をしたか?
- 正しい大きさの写真(6か月以内に撮影)をはったか?
- 写真を撮影した年月を記入したか?

・受験票

- 申込書にはった写真と同じものをはったか?
- 氏名を記入したか?

・受験票返信用封筒

- あて先に郵便番号、住所、氏名(氏名の後に「様」)を記入したか?
- 長形3号の大きさの封筒に84円切手をはったか?

・その他

- 封筒のおもてに「会計年度任用職員(介護支援専門員(本庁・福祉事務所等))申込」と朱書きしたか?
- 資格を有することを証明する書類の写しを添付したか?

令和4年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書

岡山市保健福祉局高齢福祉部介護保険課

岡山市保健福祉局高齢福祉部事業者指導課

(別紙の記入要領をよく読んでから記入してください。)

フリガナ 氏名	試験区分		受験番号
生年月日(年齢は、2023年4月1日現在を記入すること) (西暦) 年 月 日生(歳)	介護支援専門員 (本庁・福祉事務所等)		※
国籍(該当するものを○で囲むこと) 日本国籍・外国籍			写 真 (タテ4cm×ヨコ3cm)
性別(該当するものを○で囲むこと) 男・女			6か月以内に撮影した、正面向き、脱帽、上半身のもの
フリガナ 現住所	〒	☎①() - () 方呼出	※受験票と同じ写真であること。 ※写真裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入すること。 ※㊦を写真の裏全面につけて貼ること。 ※下欄に写真撮影月を記入すること。
フリガナ 送付先(合格通知その他の連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入すること)	〒		年 月 撮影

学 歴	学 校 名	学 部・学 科・課 程・コ ー ス 名	所 在 地	在学期間 (西暦)年・月を記入)	卒・卒見等の区別 (○で囲むこと)
最終(又は現在)			市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退
新しい順に記入 その前			市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校
その前			市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校
その前			市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校

学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入(1か月以上のアルバイトを含む。)						
職 歴	勤 務 先 (名 称)	就 業 形 態 (正規・パート等)	職 務 内 容	勤 務 地	勤 務 期 間 (西暦)年・月を記入)	備 考
	現在(現在在学中又は現在無職の場合は「なし」と記入)			市・区 町・村	・ ~ 在職中	
新しい順に記入	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
その前				市・区 町・村	・ ~ ・	
その前				市・区 町・村	・ ~ ・	
その前				市・区 町・村	・ ~ ・	
その前				市・区 町・村	・ ~ ・	
その前				市・区 町・村	・ ~ ・	

上欄に書ききれない場合は、別途A4サイズの用紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付すること

資 格・免 許	名 称	取 得 (西 暦) 年・月	名 称	取 得 (西 暦) 年・月
	自動車運転免許	・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込
	介護支援専門員	・ 取得		・ 取得 ・ 見込
		・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込

私は、募集要項の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

年 月 日 氏名(署名)

※申込者が申込日現在未成年者の場合 (署名欄は必ず自筆してください)
保護者氏名(署名)

令和4年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書（うら）

氏名	
----	--

志望動機（横書き）

自己PR（横書き）

身体等の事情により受験上 配慮を要する事項 <small>（必要な場合のみ記入すること）</small>	
--	--

令和4年度 岡山市会計年度任用職員採用試験 受 験 票

試験区分 介護支援専門員(本庁・福祉事務所等)	※受験番号
フリガナ 氏名	
試験日	令和4年12月10日(土曜)
※試験場	岡山市勤労者福祉センター

写 真
(タテ4cm×ヨコ3cm)
6か月以内に撮影した、正
面向き、脱帽、上半身のもの

※申込書と同じ写真であること。
※写真うら面に氏名・生年月日
を記入すること。
※リを写真のうら全面につけ
てはること。

◎試験場は禁煙です。

受験上の注意

- 受付は、時 分から 時 分まで行います。遅刻すると受験できなくなることがあります。
- 持参品 この受験票、受験資格を有することを証明する証書(免許状、証明書等)、在留カード(外国籍の方のみ)、筆記用具、時計(時計機能のものに限る。)、マスク
- 全ての試験(休憩時間含む。)が終了するまで、通信機器(スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末等)は、電源を切っていただくため一切使用できません。
- 全ての試験(休憩時間含む。)が終了するまで、試験場から出ることができません。
- 試験場の所在地は事前によく確認してください。(ただし、試験場敷地内の下見はできません。)
- 試験当日は、試験場及びその付近には受験者及び受験者送迎等の自動車は駐停車できません。
- 試験実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合は、介護保険課のホームページに掲載します。

◎試験場案内

- 試験場：岡山市勤労者福祉センター（岡山市北区春日町5-6）TEL(086)233-8313（試験当日に限る。）
- ・岡山市役所本庁舎、岡山市水道局から 徒歩10分程度
- ・J R岡山駅東口から 徒歩30分程度

