

令和8年度

鹿児島市介護認定事務嘱託員
(会計年度任用職員)
募集要項

受付期間

令和8年4月28日(火)～令和8年5月12日(火)

鹿児島市健康福祉局すこやか長寿部介護保険課

鹿児島市健康福祉局すこやか長寿部介護保険課では、次のとおり介護認定事務嘱託員（会計年度任用職員）を募集します。

1 業務概要

介護保険課における要介護認定事務の補助として、介護認定審査会の書記や審査結果の情報提供資料作成等を行います。

2 業務内容

- (1) 介護認定審査会の書記に関すること
- (2) 介護認定等に係る情報提供資料の作成に関すること
- (3) その他所属長が指示する事項に関すること

3 任期

令和8年6月1日から令和9年3月31日まで。年度を超えての更新はありませんが、任期ごとに面接や従前の勤務実績に基づく客観的な能力実証を行ったうえで、公募によらず、再度任用されることがあります。

4 勤務場所及び任用人数

区分	勤務場所	任用人数
A B 勤務	鹿児島市健康福祉局すこやか長寿部介護保険課	1名

5 勤務時間等

月曜日から金曜日までの週5日勤務。1日の勤務時間及び休憩時間は、次表のとおり。

区分	勤務時間	休憩時間
A 勤務	8時30分から15時15分まで	12時から13時まで
B 勤務	9時30分から16時15分まで	12時から13時まで

A勤務とB勤務を1週間交代で行う。所定労働時間を超える労働なし。

勤務を要しない日は、日曜日及び土曜日、祝日、12月29日～1月3日。

休暇は、年次有給休暇、裁判員休暇他、詳細は鹿児島市会計年度任用職員の勤務時間等に関する規則によります。

6 給与関係

報酬額は、鹿児島市会計年度任用職員の給与等に関する条例に基づき、実務経験や職責等を考慮の上、決定します。（下記の報酬額は令和8年4月現在の給料表によるものです。関係条例・規則等が改正された場合は変更される場合があります。）

月額：164,000円～180,900円

※その他、期末手当、通勤手当等がそれぞれの支給要件に応じて支給。

7 社会保険

健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用あり。

8 服務

地方公務員法に規定する服務に関する規定（守秘義務、信用失墜行為の禁止、職務専念義務、政治的行為の制限など）が適用されるとともに、非違行為等があった場合には懲戒処分の対象となります。

9 応募資格

応募資格は、次の要件を満たすものとします。

- (1) 医療、保健、介護・福祉の分野で学識または勤務経験を有する者
- (2) パソコン操作（ワード、エクセルを使った入力作業）ができる者
- (3) 次のいずれにも該当しない者

ア 拘禁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者

イ 鹿児島市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過していない者

ウ 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者

10 選考の方法及び内容

選考は一次選考及び二次選考とし、二次選考は一次選考の合格者について行います。

選 考 の 内 容	
一次選考	申込書及び作文による選考を行います。
二次選考	主として人物について、個別面接選考を行います。

11 選考の日時、場所及び合格者発表

(1) 一次選考の合格者発表

合否の結果は、令和8年5月13日頃に文書で本人に通知します。

(2) 二次選考

ア 日時・場所

令和8年5月14日 詳細は一次選考の合格者に通知します。なお、面接日を含め、交通費の支給はありません。

イ 合格者発表

合否の結果は、令和8年5月14日以降に文書で本人に通知します。

12 選考結果の開示

選考の結果については、個人情報の保護に関する法律第69条第2項第1号の規定により、口頭で開示を申し出ることができます。

選考	開示申出できる人	開示内容	開示期間	開示場所
一次選考	全受験者	総合得点、合格	合否の通知日から起	介護保険課
二次選考	二次試験不合格者	最低点及び順位	算して1か月間	

開示申出をする場合は、必ず受験者本人（代理は認めません。）が、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を持参し、介護保険課（本庁本館1階）へ直接お越しください。電話、郵送等による申出では開示できません。

開示受付は開示期間内の開庁日午前8時45分から午後4時30分までです。

1.3 応募手続等

鹿児島市介護認定事務嘱託員選考申込書は、鹿児島市介護保険課で交付します。

(1) 選考申込書の請求及び受付先

〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号

鹿児島市健康福祉局すこやか長寿部介護保険課認定係（本館1階）

電話 099-216-1278

※郵送で提出するときは、表に「申込書在中」と朱書きしてください。

(2) 応募時に提出する書類

ア 申込書

申込書には、申込日前3か月以内に撮影した上半身脱帽正面向（縦5cm×横3.5cm）の写真を貼り付けてください。

郵送で請求するときは、表に「申込書請求」と朱書きし、140円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角型2号）を必ず同封してください。なお、申込書は、鹿児島市ホームページ（<http://www.city.kagoshima.lg.jp/>）からダウンロードすることができます。

イ 作文

400字詰め原稿用紙2枚以内に、「介護保険」について、自身の考えを自筆で記入してください。

(3) 応募期間等

ア 応募期間

令和8年4月28日（火）から令和8年5月12日（火）まで

（土曜日、日曜日、祝日を除く）

イ 受付時間

午前8時45分から午後4時30分まで

ウ 郵送による申し込み

令和8年5月12日（火）必着

(4) その他

- ・提出された書類は、合否の結果にかかわらず返却しません。
- ・本通知書記載以外の事項については、鹿児島市会計年度任用職員の勤務時間等に関する規則によります。