

令和 8 年度北区会計年度任用職員
(障害者福祉センター 福祉指導・食事介助) 募集案内

令和 7 年 1 2 月

1 対象・勤務内容

障害者福祉センター生活介護事業における会計年度任用職員（福祉指導）を募集します。生活介護利用者（重度障害者）の食事介助を中心とした、配膳・片付け等の仕事です。

2 応募資格

障害者福祉に理解と熱意のある方。

※介護福祉士・社会福祉士・保育士いずれかの資格を有する方を優遇します。

※地方公務員法第 16 条の各号のいずれかに該当する方は応募できません。

3 任用期間及び勤務場所

(1) 任用期間 任用日から令和 9 年 3 月 31 日まで

※再度の任用・更新する場合あり。

(2) 勤務場所 北区立障害者福祉センター（中十条 1-2-18）

4 勤務条件（予定）

(1) 報酬額（地域手当相当額を含む）

職名	報酬区分	報酬額
福祉指導	時間額	1,496 円（有資格者は 1,533 円）

※ 採用されるまでに給与改定が行われた場合には、その額によります。

※ 通勤に係る費用は実費を支給します（1 か月の上限額：55,000 円）

※ この他に期末手当や勤勉手当の支給があります。

(2) 勤務日数・時間・時間外労働

勤務日数	勤務時間	休憩時間	時間外労働
4 週 12 日※	2 時間/日 11:30~13:30	なし	原則無

※勤務日数は要相談

(3) 週休日・休日

週休日：日曜日、土曜日

その他の週休日は、勤務表（シフト表）によって、4 週間ごとに定めます。

休 日：祝日及び12月29日から翌年の1月3日までの日、その他
北区規則で定める日

(4) 加入保険
無

(5) 就業場所における受動喫煙を防止するための措置に関する事項
敷地内禁煙

5 選考方法・募集人員・申込方法

(1) 選考方法

書類選考及び面接

※書類選考合格者のみに面接の連絡をします。

(2) 募集人員 3名

(3) 申込方法

令和8年1月30日（金）必着まで

障害者福祉センター支援係に申込書（要：写真添付）を提出してください。（有資格者は資格が確認できる書類の写しも提出してください。）

※申込書はホームページのほか、支援係で配布しています。

問い合わせ先

〒114-8508 東京都北区中十条 1-2-18

東京都北区福祉部障害者福祉センター支援係

TEL 03-3905-7113