

# 求人募集

【令和5年9月15日現在】

| 募集機関の名称： 堺市北保健センター |   |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
|--------------------|---|------------|------------|-------|------------|-----|----------|---------|----------|----------|----------|--|----------|---------|----------|----------|----------|--|----------|----------|------------|------------|------------|--|------------|
| 採用予定日              | 令和5年10月1日   |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 勤務地(住所)            | 〒591-8021 大阪府堺市北区新金岡町5丁1-4（北区役所内）   |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 主な職務内容             | 精神保健福祉相談業務  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 雇用形態               | 会計年度任用職員  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 雇用期間               | 令和5年(2023年)10月1日～令和6年(2024年)3月31日<br>勤務成績に応じて、再度任用する場合があります。  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 勤務時間               | 週30時間勤務<br>週4日、午前9時00分～午後5時15分(休憩45分)   |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 給与                 | 本市の同業務の会計年度任用職員としての経験年数に応じて加算あり(上限10年) ※下表<報酬例>参照<br><table border="1"><thead><tr><th>報酬例</th><th>令和5年度</th><th>令和6年度</th><th>令和7年度</th><th>...</th><th>令和15年度以降</th></tr></thead><tbody><tr><td>月額報酬(A)</td><td>172,300円</td><td>183,500円</td><td>189,200円</td><td></td><td>228,700円</td></tr><tr><td>期末手当(B)</td><td>274,388円</td><td>449,575円</td><td>463,540円</td><td></td><td>560,315円</td></tr><tr><td>年額報(A+B)</td><td>2,341,988円</td><td>2,651,575円</td><td>2,733,940円</td><td></td><td>3,304,715円</td></tr></tbody></table><br>・期末手当:6月、12月に支給(合計2.45月分) ※任用初年度は割落とし有<br>・その他諸手当:通勤手当、時間外勤務手当に相当する額を本市の規定に基づき費用弁償及び増額報酬として支給 | 報酬例        | 令和5年度      | 令和6年度 | 令和7年度      | ... | 令和15年度以降 | 月額報酬(A) | 172,300円 | 183,500円 | 189,200円 |  | 228,700円 | 期末手当(B) | 274,388円 | 449,575円 | 463,540円 |  | 560,315円 | 年額報(A+B) | 2,341,988円 | 2,651,575円 | 2,733,940円 |  | 3,304,715円 |
| 報酬例                | 令和5年度   | 令和6年度      | 令和7年度      | ...   | 令和15年度以降   |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 月額報酬(A)            | 172,300円  | 183,500円   | 189,200円   |       | 228,700円   |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 期末手当(B)            | 274,388円  | 449,575円   | 463,540円   |       | 560,315円   |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 年額報(A+B)           | 2,341,988円  | 2,651,575円 | 2,733,940円 |       | 3,304,715円 |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 保険                 | 健康保険、雇用保険、厚生年金、公務災害補償制度等  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 応募資格               | 精神保健福祉士資格を有する者  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 採用予定人数             | 1名  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 採用試験日時・場所・提出書類     | 別途通知<br>①「堺市会計年度任用職員履歴書」、②「志望動機(様式は任意)」<br>②「精神保健福祉士国家資格証の写し」を郵送(簡易書留)または直接持参してください。 ※①の書類等、詳細は堺市ホームページ掲載をご確認ください。  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 選考方法               | 個別面接試験  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 申込受付               | 下記参照  |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |
| 問合先(担当者)           | 〒591-8021 大阪府堺市北区新金岡町5丁1-4<br>堺市北区役所 4階 北保健センター 黒田・山口・片山<br>TEL 072-258-6600 FAX 072-258-6614   |            |            |       |            |     |          |         |          |          |          |  |          |         |          |          |          |  |          |          |            |            |            |  |            |

\*この情報に関する詳細については直接、お問合せ先までご確認をお願いいたします。

一般社団法人 大阪精神保健福祉士協会