



令和8年度 島原地域広域市町村圏組合 介護保険課

会計年度任用職員採用試験（一般事務・障がい者） 募集要項

島原地域広域市町村圏組合介護保険課では、下記のとおり会計年度任用職員を募集します。

1 募集内容、勤務条件等

職務内容	一般事務業務（事務全般、文書搬送等）
勤務日等	勤務日：月曜日から金曜日まで 勤務時間：9時00分から16時00分まで 休憩時間：12時～13時
報酬	月額142,100円～150,600円 ※経歴に応じて決定 （参考）期末勤勉手当が満額支給された場合の概算年額及び月額換算 概算年額 2,358,860円～2,499,960円（月額×16.6月） 月額換算 196,571円～208,330円（概算年額÷12月）
採用人数	1人
勤務場所	介護保険課（島原市役所有明庁舎内）
受験資格	<ul style="list-style-type: none"> ・次に掲げる手帳等の交付を受けている人 <ul style="list-style-type: none"> ア 身体障害者手帳又は都道府県知事の定める医師若しくは産業医による障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる身体障害を有する旨の診断書・意見書（心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう若しくは直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫又は肝臓の機能の障害については、指定医によるものに限る。） イ 都道府県知事若しくは政令指定都市市長が交付する療育手帳又は児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医若しくは障害者職業センターによる知的障害者であることの判定書 ウ 精神障害者保健福祉手帳 ・普通自動車運転免許（AT限定可） ・パソコン操作（エクセルやワード）ができる人
任用期間	令和8年4月1日から令和9年3月31日まで ※ 採用後、1か月間は条件付採用期間（試用期間） ※ 勤務成績等が良好な場合、再度任用される場合あり
受験資格等	<p>地方公務員法第16条の規定により、次のいずれかに該当する人は受験できません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・拘禁刑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 ・島原地域広域市町村圏組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

	・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
休 日	土曜日、日曜日、祝日及び年末年始（12月29日から翌年の1月3日まで）
休 暇	年次有給休暇、病気休暇等あり
社会保険等	健康保険、厚生年金保険、雇用保険、災害補償（公務上及び通勤）等
諸手当等	期末勤勉手当：年2回（6月、12月） 通勤に要する費用（距離に応じて支給。上限月31,600円）
服 務 等	地方公務員法に規定する服務及び懲戒に関する規定の対象 （秘密を守る義務、職務に専念する義務、信用失墜行為の禁止等）
そ の 他	報酬等支払日：原則当月21日 この募集は、令和8年度予算が島原地域広域市町村圏組合議会において議決されることを条件としています。

2 受験手続

受付期間	令和8年1月19日（月） から 令和8年2月6日（金）まで
提出書類	<ul style="list-style-type: none"> ・履歴書 ※採用試験の案内をメールで行うため、メールアドレスの記入をお願いします。 ・受験資格を証明できるもの（運転免許証の写し） ※ 封筒の表に「会計年度任用職員受験申込 在中」と記載してください。
提出方法	持参又は郵送により提出してください。 持参：午前9時から午後5時まで（土日祝日を除く） 郵送：令和8年2月6日（金）必着
提出先	〒859-1492 島原市有明町大三東戊 1327 番地（島原市役所有明庁舎 3 階） 島原地域広域市町村圏組合 介護保険課 総務企画係
注意事項	提出書類は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

3 試験方法・試験日・場所

試験方法	個別面接及び実技試験（文書作成（ワード））
試験日	令和8年2月17日（火） 詳細は、申込者に別途通知します。
試験会場	島原市役所有明庁舎（島原市有明町大三東戊 1327 番地）
選考結果	合否にかかわらず、受験者全員に通知します。

【問合せ先】

島原地域広域市町村圏組合 介護保険課 総務企画係

〒859-1492

島原市有明町大三東戊 1327 番地（島原市役所有明庁舎 3 階）

電話 0957-61-9101