



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（介護認定調査員）採用試験 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  | 介護認定調査員としての業務<br>（要介護認定申請者の自宅や病院・施設等へ訪問し、心身の状態等の調査を行い、要介護認定審査会での審査判定資料となる認定調査票の作成及び窓口・電話対応等）  |
| 勤務日等  | 勤務日：月曜日から金曜日まで<br>勤務時間：9時00分から16時00分まで<br>休憩時間：12時～13時  |
| 報酬    | 月額170,300円～178,100円※経歴に応じて決定<br>（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<br>概算年額 2,826,980円～2,956,460円（月額×16.6月）<br>月額換算 235,581円～246,371円（概算年額÷12月）   |
| 採用人数  | 3人（内訳は、勤務場所①を2人、②を1人）   |
| 勤務場所  | ① 千々石事務所（雲仙市役所千々石総合支所内）<br>② 北有馬事務所（南島原市役所北有馬支所内）   |
| 受験資格  | ・介護支援専門員※、保健師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、社会福祉士、介護福祉士のいずれかの資格を有している人<br>・普通自動車運転免許（AT限定可）<br>・パソコン操作（エクセル及びワード）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<br>※ 採用後、1か月間は条件付採用期間（試用期間）<br>※ 勤務成績等が良好な場合、再度任用される場合があります。  |
| 受験資格等 | 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。<br>・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<br>・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<br>・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）<br>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<br>（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など）       |
| そ の 他 | 報酬等支払日：原則当月21日<br>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。 |

※介護支援専門員の資格について

介護保険法第69条の2に定める登録を受けた介護支援専門員で、介護支援専門員証の交付を受け、かつ、有効期間満了日が令和8年4月1日以降の者。

ただし、任用期間中に介護支援専門員証の有効期間が満了になる者、又は、現に有効期間が満了している者は、任用期間中に介護支援専門員証の更新を行うことを条件に受験資格を満たすものとする。

## 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"> <li>・履歴書<br/>※採用試験の案内をメールで行うため、メールアドレスを必ず記入してください。</li> <li>※希望する勤務場所を必ず記入してください。なお、希望がない場合は、「勤務場所の希望なし」と記入してください。</li> <li>・受験資格を証明できるもの（運転免許証及び資格証の写し）<br/>※ 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。</li> </ul> |
| 提出方法 | 持参又は郵送により提出してください。<br>持参：午前9時から午後5時まで（土日祝日を除く）<br>郵送：令和8年2月6日（金）必着  |
| 提出先  | 〒859-1492<br>島原市有明町大三東戊 1327 番地（島原市役所有明庁舎 3 階）<br>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                             |
| 試験日  | 令和8年2月17日(火)<br>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