

令和 8 年 8 月 13 日

会計年度任用職員（精神保健相談員）募集要項

Ⅰ. 職務内容

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種   | 精神保健福祉相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 採用人数 | 1 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 職務内容 | (1) 精神保健福祉相談業務及びこれに付随する業務<br>(2) データの入力、書類の作成・確認作業<br>(3) 電話・電話対応・郵送業務<br>(4) その他、必要に応じて実施する業務等                                                                                                                                                                                                                                                |
| 応募資格 | (1) 精神保健福祉士の資格を有するもの<br>(2) 普通自動車免許を有するもの<br>(3) パソコンの基本操作（入力、検索、保存、Word、Excel での簡単な作業、メールの送受信等）が可能なこと<br>(4) 電話の対応・取次が可能なこと<br>(5) 地方公務員法第 16 条欠格事由に該当しないこと<br><欠格事項><br>①拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行が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>②河合町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>③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 |
| 勤務日  | 週 5 日、週 35 時間勤務<br>※土・日曜日、祝日、年末年始等の閉庁日を除く                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 勤務時間 | 午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分のうち、7 時間<br>(休憩時間は、所属長が指定する 1 時間)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 勤務場所 | 河合町役場                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 雇用期間 | 令和 8 年 9 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 給与   | 時給 1,352 円<br>(期末・勤勉手当、通勤手当支給)<br>(河合町における経験年数を有する場合、変動の可能性あり)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 身分   | 地方公務員法第 22 条の 2 第 1 項に定める会計年度任用職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 休暇   | 年次有給休暇、特別休暇、介護休暇及び介護時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|      |                                         |
|------|-----------------------------------------|
| 社会保険 | 奈良県市町村職員共済組合、厚生年金保険、雇用保険に加入             |
| その他  | その他勤務条件は、河合町会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例に基づく |

## 2. 応募方法

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申込方法 | <p>●Logo フォーム（電子申請）による申込み</p> <p>①インターネット【Logo フォーム 河合町】<br/> <a href="https://logoform.jp/form/L27B/1495065">（https://logoform.jp/form/L27B/1495065）</a> のページにアクセスします。</p>  <p>②申込を行います。</p> <p>入力フォームに必要事項を入力してください。<br/> 入力内容を送信すると送信完了の画面に進みます。その画面に【受付番号】が載っておりますので、これを控えておいてください。</p> <p>③申込完了通知メールが届く</p> <p>しばらくすると【送信完了の通知メール】が届きます。メールが届かない場合、申込みが完了していないことがあります。この場合は必ず問い合わせてください。</p> <p>※インターネット申込による注意点</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・登録の際に携帯電話のメールアドレスを使用した場合、メールが受信できない場合がありますのでご注意ください。</li> <li>・こちらからのメールが、迷惑フォルダ等に割り振られ、受信確認が困難な場合がありますのでご注意ください。</li> <li>・使用されているパソコンや通信回線の障害等によるトラブルについては、一切責任を負いません。</li> <li>・申込受付期間中は、24時間いつでも申込みができます。ただし、システムの保守・点検や、重大な障害が生じた場合、事前の通知せずにシステムを停止することがあります。このために申込みできない場合も、一切責任を負いません。</li> </ul> |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 2. 選考方法

|         |                                                                                                   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 選考方法    | 面接                                                                                                |
| 面接日時、場所 | 面接日時：要相談<br>面接場所：河合町役場 福祉政策課 ⑤番窓口<br>(奈良県北葛城郡河合町池部Ⅰ丁目Ⅰ番Ⅰ号)<br>※申込が完了した方から順次、採用担当よりお電話にて日程調整を行います。 |
| 結果通知    | 面接終了後、可否に関わらず約 14 日以内に電話にて通知                                                                      |

## 4. その他

- (1) この選考において提出された書類は返却しません。
- (2) 応募された方の個人情報に厳正かつ適切に管理を行い、採用選考以外の目的では使用しません。

## 5. 問い合わせ

福祉政策課社会福祉係（電話 0745-57-0200 内線 187）担当 服部