

令和7年度 別府市会計年度任用職員 【 重度心身障害者医療費支給事務 】 募集案内 （令和7年9月1日採用）

1 職種

会計年度任用職員 【 重度心身障害者医療費支給事務 】

2 採用者数

1名

3 仕事の内容

重度医療報告書等に基づく入力作業・審査・点検、窓口・電話対応など

※審査・点検はシステム内の様々なデータを基に支給額等を決定する作業も含まれます。

4 申込資格

（1）次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・別府市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
- ・日本国憲法の施行日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

（2）日本国籍の有無について

- ・日本国籍を有しない人も受験できます。
- ・ただし、採用時に職務に従事可能な在留資格がない場合は採用されません。

5 必要な経験等

パソコン操作（エクセル・ワード）ができること

6 勤務条件

（1）勤務場所

別府市役所障害福祉課

（2）任用期間

令和7年9月1日～令和8年3月31日

※勤務成績等により2回を限度に再度任用する場合があります。

※任用後1ヶ月間は条件付採用期間となります。

（3）勤務日

原則として、月曜日から金曜日の月12日勤務

（4）勤務形態

原則として、午前8時30分から午後5時までの間の7時間45分勤務

※途中45分の休憩があります。（お昼休み）

（5）報酬

月額 8,771円 × 12日 = 月額105,252円（欠勤無しの場合）

※今後の給与改定等により、報酬額が増減する場合があります。

（6）時間外勤務

命令により時間外に勤務した場合は、単価に応じた割増報酬を支給します。

(7) 費用弁償

通勤距離が2 km以上の場合、条件により通勤に係る費用を支給します。

※職員用駐車場はありません。マイカー通勤する場合は自己負担において一般駐車場等を賃借してください。

(8) 期末手当

当市の規定に基づく要件を満たす場合、6月及び12月に期末手当を支給します。

(9) 社会保険等

雇用保険及び労災保険等に参加します。

(10) 休暇等

当市の規定に基づく年次有給休暇、忌引等を付与します。

7 試験について

(1) 申込方法

別紙の「令和7年度（令和7年9月1日採用）別府市会計年度任用職員【重度心身障害者医療費支給事務】採用試験申込書」に必要事項を記入のうえ、履歴書・職歴書を添えて下記の申込先に直接提出または郵送にてお申し込みください。

(2) 申込受付期間

令和7年7月25日（金）～令和7年8月1日（金）

※直接提出は土日祝日を除きます。

(3) 試験方法

書類審査により選考し、その結果をおおむね7日以内に申込者あて通知します。

なお、合格者は面接試験を実施します。（日程・場所等については別途連絡）

(4) 試験結果

面接試験後、おおむね7日以内に試験結果を受験者あて通知します。

8 採用後の留意点

任用期間中は地方公務員となりますので、守秘義務、政治活動の制限等が義務付けられます。

9 申込・問合せ先

別府市役所 市民福祉部 障害福祉課（本庁1階）

〒874-8511 別府市上野口町1番15号

電話：0977-21-1413（直通）

E-mail:haw-hw@city.beppu.lg.jp

令和7年度（令和7年9月1日採用）
別府市会計年度任用職員【重度心身障害者医療費支給事務】採用試験申込書

以下の項目についてすべて記入してください。（※印は除く。）

※ 受 付	郵便	※	試験職種		受験番号	
	来課		会計年度任用職員 【重度心身障害者医療費支給事務】		※	
			国籍（国名を記入してください）		（写真貼付） 上半身・正面・無帽 6ヶ月以内撮影 4.5cm×3.5cm （パスポートサイズ）	
フリガナ		男・女	生 年 月 日		貼付して提出 （写真裏面に氏名記入）	
氏 名			昭・平 年 月 日			
			R7.4.1現在年令（ ）			
現住所	(〒 -)	電話		携帯		
		E-mail				
現住所 以外の 連絡先	(〒 -) 電話					
学歴	学 校 名		学部・学科・専攻等		在学期間	区分
最終					年 月 ～ 年 月	☐ 卒業 ☐ 卒業見込み ☐ 中退
職歴	勤務先名称		勤務内容	所在地	在職期間	退職理由
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
					自 年 月 至 年 月	
別府市における他の職の申込状況			☐ 当該会計年度任用職員のみ ※他の専門職との併願不可 ☐ 一般事務と併願			
普通自動車 第1種免許	昭和 平成 令和	年 月 日	☐ 取得 ☐ 取得見込み ☐ なし	その他資格・免許（名称・取得年月日を記入してください）		
私は次のいずれにも該当していません。 ・禁錮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 ・別府市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 上記及び申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名（ 自署 ）						年 月 日 取得
						年 月 日 取得
						年 月 日 取得
				志望動機		

以下の項目についてすべて記入してください。（※印を除く。）

記入例

現住所では連絡が取れない場合があります。
 方のみ記入してください。

新しい履歴が上になるように記載してください。

必ず自署にて日付、氏名を記入してください。

受験に係る特別な配慮（車いす使用等）を希望する場合は、
この欄に記入してください。