

(新年度募集)海老名市パートタイム会計年度任用職員勤務条件書 募集番号(国-3)

所 属	保健福祉部 国保医療課 連絡先: 046-235-4594(直通) 担当者名: 小野		
(勤 務 場 所)	■海老名市役所 □えびなこどもセンター □その他()		
職 種	事務専門員(一)	募 集 人 数	1 名
(免 許 ・ 資 格 要 件 等)	令和7年4月1日時点で18歳以上の人に限る。 地方公共団体において障害基礎年金の申請に伴う相談業務の実績があり、障害基礎年金に関して専門的な知識を有する者	報 酬	時間額 1,517 円
(業 務 内 容)	障害基礎年金等の申請受付・相談等の窓口業務、電話対応及びその他年金書類の調製等の事務補助、システム入力等	(締 切 日 及 び 支 払 日)	月末日締め、翌月20日払い
任 用 期 間	【原則】令和7年4月1日から令和8年3月31日まで ※任期が1年未満となる場合もあります。	期 末 ・ 勤 勉 手 当	支給要件あり (任期の定めが6か月以上及び週15.5時間以上)
勤 務 時 間	午前8時30分から午後5時15分までのうち7時間	(期 末 ・ 勤 勉 手 当 支 給 率)	年4. 6月(在職期間に応じて支給率の減あり)
勤 務 日 (勤 務 形 態)	応相談(原則、年169日以上216日以下の勤務)	(期 末 ・ 勤 勉 手 当 支 払 日)	6月及び12月
(休 憩 時 間)	正午 から 午後1時 まで	通 勤 に 係 る 費 用 弁 償	支給要件あり(上限55,000円)
(1 日 の 勤 務 時 間)	7時間 (週 28 時間勤務)	昇 給 ・ 昇 格 ・ 退 職 手 当	なし
(時 間 外 勤 務 の 有 無)	有 ・ 無	健 康 (厚 生 年 金) 保 険 雇 用 保 険	加入可能(加入要件あり)
休 日	週休日及び条例で定める休日(勤務形態により変更される場合があります。)	災 害 補 償	公務災害及び通勤災害による負傷等は、補償の対象に該当
その他特記事項	1 条件付採用期間は、1か月となります。ただし、実際に勤務した日数が15日に満たない場合や勤務評価によっては、延長される場合があります。	休 暇 ・ 休 業	取得要件あり (年次有給休暇、特別休暇(有給・無給)等)
	2 地方公務員法上の服務に関する規定が適用され、かつ、懲戒処分及び分限処分の対象となります。		
	3 任用予定期間満了後、勤務成績が一定以上の場合は、再度の任用がされることもあります。ただし、事業の廃止や予算の状況によっては、勤務成績によらず、再度の任用ができないこともあります。		
	4 勤務条件書に明示した部分も含め、関係する法律、条例、規則等が改正された場合は、勤務条件等が変更される場合があります。また、新年度の予算額が変更となった場合は、任用開始日を含めた勤務条件等が変更される場合があります。特に、職種ごとに定められた号給から算出される報酬の時間額が、地域別最低賃金の額(神奈川県)を下回る場合に、当該地域別最低賃金の額を満たす時間額であって、当該地域別最低賃金の額との差額が最も小さい時間額となる号給から時間額を算出しますが、常勤職員の給料表に改訂があった場合は、時間額に増減が発生する可能性があります。		
	5 選考の結果、不採用となった場合も、引き続き海老名市パートタイム会計年度任用職員としての勤務を希望する場合は、通年募集(欠員が出た場合の補充)への申し込みにより切り替えることができます。この場合は、「海老名市パートタイム会計年度任用職員申込書兼履歴書」の右上部分にある、通年募集への選考申込希望欄の「はい」に丸をつけてください。		