

会計年度任用職員（障がい者対象）募集要領

1. 募集人数 若干名
2. 受付期間 令和8年1月5日（月）～令和8年1月21日（水）
（土・日曜日及び祝日を除きます。）
※ 受付時間：午前8時30分～午後5時15分
※ 郵送等による受付：令和8年1月21日までの消印有効
3. 応募資格 次のいずれにも該当する人
 - (1) 次のいずれかに該当する人
 - ア 身体障害者手帳の交付を受けている人
 - イ 都道府県知事の定める医師（以下「指定医」という。）又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（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。）の交付を受けている人
 - ウ 都道府県知事又は政令指定都市が発行する療育手帳の交付を受けている人
 - エ 知的障害者更生相談所、児童相談所、精神保健福祉センター、障害者職業センター、精神保健指定医により知的障害者であると判定された人
 - オ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人
 - (2) 活字印刷による出題及び口述による面接に対応できる人
 - (3) 次のいずれにも該当しない人
 - ア 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人
 - イ 鹿島市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
 - ウ 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人
- ※ 年齢や住所要件はありません。
4. 業務内容 一般行政事務（パソコンを使った入力作業、パソコンを使った事務作業、企画立案する事務等）
※採用決定後、障がいの特性に応じた業務内容を検討します。
5. 勤務条件
 - ① 勤務日 : 月～金曜日
 - ② 勤務時間: 週 30 時間（1 日 6 時間程度）
 - ③ 休 日: 土・日曜日及び祝日、年末年始（12/29～1/3）

④ 報酬月額：133,500 円～179,500 円程度／月

(時給換算 1,030 円～1,380 円程度)

※採用決定者の業務内容を考慮し上記範囲内で報酬を決定します。

⑤ 期末手当：本市規定に基づく

※ 対象の場合：6 月期 0.37875 月分、12 月期 1.2625 月分

⑥ 勤勉手当：本市規定に基づく

※ 対象の場合：6 月期 0.31875 月分、12 月期 1.0625 月分

※④～⑥については、年度途中であっても規定の変更がある場合があります。

⑦ 通勤に係る費用弁償：本市規定に基づく

⑧ 退職手当：なし

⑨ 福利厚生：健康保険、厚生年金及び雇用保険制度あり

⑩ その他：本市規定に基づく

6. 任用期間 令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 3 1 日

※この期間の人事評価に基づく能力の実証により、再度の任用（1 年任用の更新）を行うことがあります。

7. 応募手続 鹿島市役所総務課に備え付けの「鹿島市会計年度任用職員採用試験申込書（障がい者対象）」、または市のホームページからダウンロードした「鹿島市会計年度任用職員採用試験申込書（障がい者対象）」に必要事項を記入し、本人の写真を該当箇所に貼付のうえ、郵送又は持参により提出してください。

※ 申込後は、上記書類は返却しません。

8. 試験の実施 ※詳細は別途通知します。

① 日時 令和 8 年 2 月 1 2 日（木）

② 場所 鹿島市役所内会議室

③ 試験内容 面接

※ 試験時、配慮が必要な場合は事前にお問い合わせください。

9. 結果通知 合格者には通知し、鹿島市公式ホームページで周知します。

10. 問い合わせ・申込書提出先

〒849-1312 鹿島市大字納富分2643番地1

鹿島市役所内 総務課 職員係

電話 0954-63-2113