

令和4年度（令和5年4月1日採用予定）

介護給付適正化事業推進員採用試験

受験案内

令和4年11月21日
総社市

受付期間

令和4年12月5日（月）から
令和4年12月16日（金）まで

※郵送の場合は12月15日（木）の消印まで有効とします。

試験日時

令和5年1月14日（土）
午前9時30分～

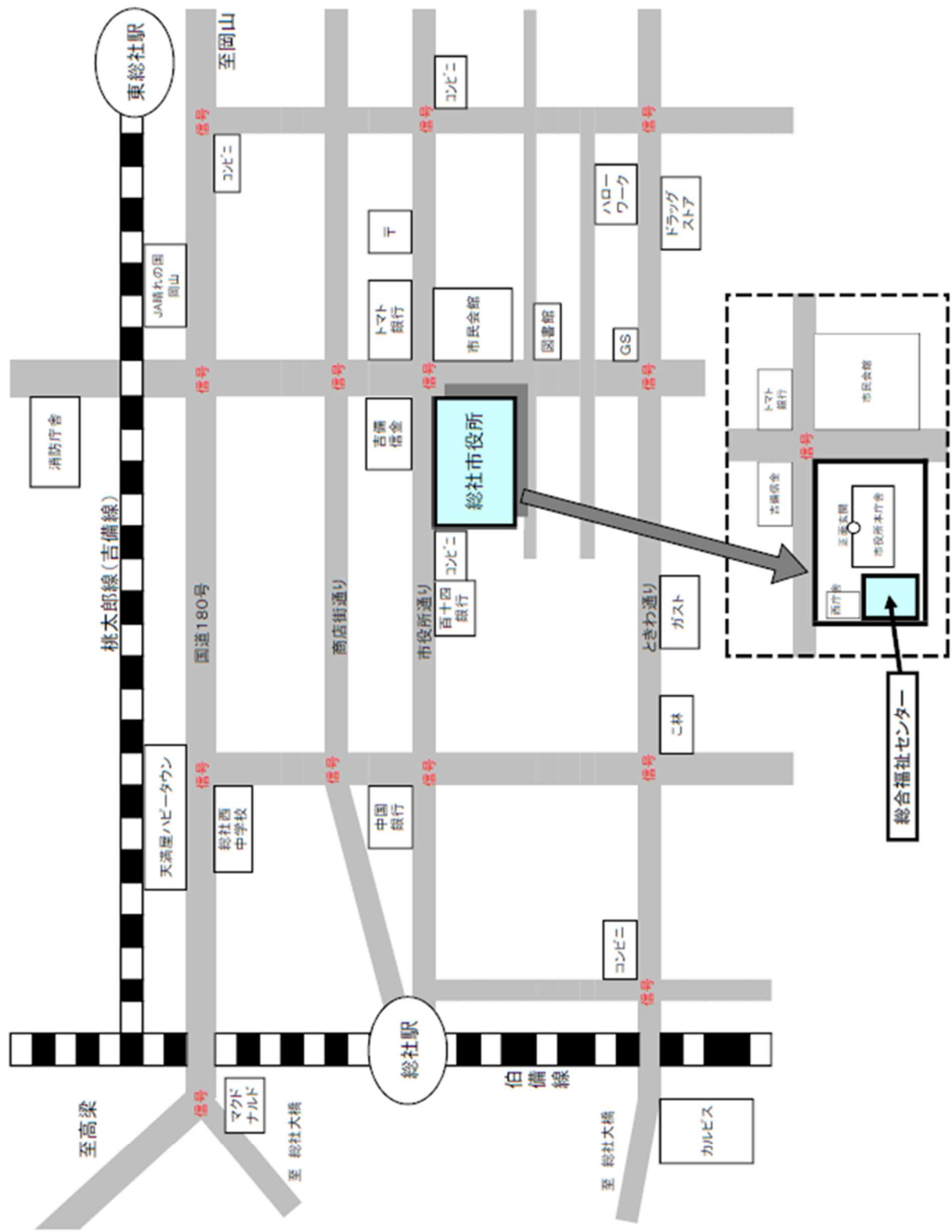
※災害等の事情で試験実施を延期又は中止する場合は、総社市公式ホームページにてお知らせします。

場 所

総社市総合福祉センター3階大会議室
総社市中央一丁目1番3号



試験会場案内図



令和4年度（令和5年4月1日採用予定）

介護給付適正化事業推進員（会計年度任用職員）採用試験実施要領

令和4年11月21日
総社市保健福祉部長寿介護課

1 受験資格及び採用予定人員等

受 験 資 格	職 務 内 容	採用 予定 人員
<p>① 医療事務又は介護事務の経験が3年以上ある者 又は介護給付適正化事業等の経験が1年以上ある者</p> <p>② パソコン（ワード・エクセル）の基本操作ができる者</p> <p>【欠格条項】 以下のいずれかに該当する者は受験できません。 ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで 又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・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</p>	介護給付適正化事業等（ケアプラン点検、住宅改修等の点検、レセプト点検、介護事業者への指導監督、適正化システムを活用した給付分析等）に従事する。	1人

◎ 身分等 ※任用根拠 地方公務員法第22条の2第1項第1号

- (1) 身分は会計年度任用職員（一般職非常勤職員）で、保健福祉部長寿介護課に所属するものとする。
- (2) 任用期間は、4月1日からその年度の3月31日までの1年間とする（法改正などによる職の廃止等の特別な事情がある場合を除く。）。なお、任期満了後、同一の職務内容の職が翌年度も設置される場合、勤務実績等に基づく客観的な能力の実証を経て、再度の任用を2回まで行うことがある。（最長3年）

◎ 報酬 日額7,138円（職歴等を勘案し加算する場合があります。）

この他、通勤手当相当額（上限あり）、期末手当（一定の要件を満たす場合）が支給されます。また、今後の給与改定等の状況により、報酬額が増減することがあります。

◎ 勤務条件等

- (1) 勤務日数 毎月18日
- (2) 勤務時間 午前8時30分～午後5時00分 うち休憩時間 正午～午後1時00分
ただし、業務内容により勤務時間を変更することがある。時間外勤務は原則無し。
- (3) 勤務場所 総社市役所（総社市中央一丁目1番1号）
- (4) 休日 日曜日及び土曜日、国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日、年末年始（12月29日から翌年の1月3日までの日）等
- (5) 社会保険等 健康保険、介護保険、厚生年金保険、雇用保険、公務上の災害又は通勤による災害の補償制度

◎ 服務 地方公務員法の服務に関する各規程が適用されます。

2 試験の方法

- (1) 適性検査
- (2) 作文
- (3) 面接（個別面接）

3 試験日時

令和5年1月14日（土）午前9時30分～

（各受験者に時間指定した面接試験をもって、全日程を終了します。）

※災害等の事情で試験実施を延期又は中止する場合は、総社市公式ホームページにてお知らせします。

4 試験場所

総社市中央一丁目1番3号

総社市総合福祉センター3階大会議室

5 受験手続

申込書の請求	交付場所	総社市役所 保健福祉部長寿介護課 TEL (0866) 92-8369
	郵送による請求の場合	宛先を明記し140円切手を貼った返信用封筒（角2封筒）を同封し、次の請求先へ請求してください。 【請求先】 〒719-1192 総社市中央一丁目1番1号 総社市役所 保健福祉部長寿介護課
申込方法	提出書類	●申込書1通（指定用紙） ※申込書に必要事項を記入し、署名してください。 ※申込書には写真（白黒可）を貼ってください。 ●作文（所定の様式。テーマ「信頼される公務員（介護給付適正化事業推進員）としての心構え」800文字程度）
		その他必要書類 ●健康診断票（指定用紙） ※指定用紙への転記であっても医師の記名押印が必要です。 ※申込書を郵送する場合は、宛先明記の84円切手を貼った返信用封筒（受験票返信用）を必ず同封してください。
	申込先	〒719-1192 総社市中央一丁目1番1号 総社市保健福祉部長寿介護課
受付期間	令和4年12月5日（月）～12月16日（金） 午前8時30分～午後5時15分（土曜日・日曜日を除く。） ※郵送での申し込みは、12月15日（木）消印のものまで受け付けます。 ※12月23日（金）までに受験票が到着しない場合は、長寿介護課（TEL0866-92-8369）までご連絡ください。	

6 合格発表

日時 令和5年2月9日（木）午後3時（予定）

※総社市役所北側掲示場及び総社市公式ホームページに受験番号を掲示します。

また、合格者には、直接、文書にて通知します。

7 採用

合格者は、令和5年4月1日以降、必要に応じて採用します。

なお、令和5年度の予算成立状況や職員配置状況等によっては、任用がない場合があります。あらかじめご了承ください。

8 その他

ご不明な点は、総社市役所保健福祉部長寿介護課（TEL0866-92-8369）まで、お問い合わせください。なお、提出済みの書類は、一切返却できません。

志
望
動
機

特
技

趣
味

私は、この度、令和4年度（令和5年4月1日採用予定）介護給付適正化事業推進員（会計年度任用職員）採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、この採用試験の受験資格を備えており、この申込書の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

令和4年 月 日

氏 名

総 社 市 長 様

注 ※印の欄は記入しないこと。

