

# 令和7年度 高知市生活保護医療等適正化推進員募集要項

《 ケアマネージャー 》

1. 職務内容…裏面に記載

2. 任用人数…1名程度

3. 身分…会計年度任用職員

4. 任用期間・報酬・待遇等…裏面に記載

## 5. 応募資格

◎応募時点で次の要件を満たす者。

介護支援専門員の資格を有すること。

◎上記の応募資格を有する者であっても、次のいずれかの一つに該当する者は応募できません。

①禁錮以上の刑に処され、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

②地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

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

## 6. 選考試験

◎日時…履歴書を提出いただいた後、随時書類選考を行いますので、その結果を10日以内に電話又は郵送にてお知らせいたします。書類選考が合格となった方には、その時に、下記の試験方法による選考試験の実施時期について、お知らせします。

◎場所…高知市役所本庁舎（高知市本町5丁目1番45号）

※ 面接時間及び試験会場については、受験票送付時にお知らせします。

※ 極力公共交通機関等でおいでください。

◎試験方法

① 筆記試験及び適正検査

※ 試験当日にマークシート形式の問題を解いていただきます。

※ 筆記用具（ボールペン、HB～2Bの鉛筆と消しゴム）をご用意ください。

②面接試験

7. 合格発表…選考試験実施後、おおむね10日後に本人宛に文書で通知します。

## 8. 申込方法

◎受付期間…令和7年3月3日（月）～

※ 採用者が決定次第、募集を終了します。

◎受付時間…土・日・祝日を除く平日の午前8時30分～午後5時15分

◎受付場所…高知市役所本庁舎2階福祉管理課

◎必要書類…①履歴書（特別な様式は有りません、市販の物に写真を貼付してください。）

②応募資格の保有を証明するもの。

③欠格条項申告書

※ 郵送による申込みは、送信用封筒の表に「選考試験受験」と朱書きし、必ず簡易書留にてお申込みください。②の資格保有を証明するものについては、コピーを同封し、選考試験当日に必ず原本をご持参ください。

※ 履歴書は返却しません。

9. お問い合わせ先      〒780-8571      高知市本町 5 丁目 1-45      高知市役所本庁舎 2 階  
福祉管理課      Tel823-9444

◎職務内容…ケアプラン点検。介護償還金管理。介護事業所との連絡調整。介護事業所に対する個別指導同行。監査対応。ケースワーカーへの相談・指導。その他事務

◎任用期間・報酬・待遇等

- (1) 任用期間…令和 7 年 4 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日まで。その後再任用すること有り。
- (2) 報酬等に関して…報酬及び費用弁償の額並びにその支給方法は、高知市会計年度任用職員の給与及び費用弁償に関する条例の定めるところによります。  
(報酬月額…149,129 円    ※別途通勤費については通勤手当の支給あり。)
- (3) 待遇…賞与あり。健康保険，雇用保険，公災保険，厚生年金有り。
- (4) 勤務時間…祝祭日を除く月曜～金曜の午前 9 時～午後 3 時 45 分。(週 28.75 時間勤務)