

# 上三川町障害認定調査員募集要項

## 1 採用人員・資格要件等

身分	採用人員	資格要件
会計年度任用職員	1名	普通自動車運転免許を有し自家用車をお持ちの方で、次のいずれかの資格を取得している方 看護師、保健師、介護支援専門員、社会福祉士、介護福祉士

## 2 職務内容

- (1) 障害福祉サービスの利用にあたり、申請者の自宅等（病院・施設に入院・入所している場合はその病院・施設）を訪問し、日常生活動作の状況の把握、その他認定に必要な調査を行い、調査票等書類を作成する。
- (2) その他、障害支援区分認定に係る調査に関し、必要な事項

## 3 報酬・勤務条件等

報酬／日額	勤務条件		
	採用期間	勤務日・勤務時間	その他
10,300円／日 (翌月支給)	令和5年4月1日から 令和6年3月31日まで (再任可)	月・火・木・金曜日のいずれか1日程度（月4日～8日） 午前8時30分～午後5時15分	社会保険非加入 通勤手当支給 有給休暇あり

## 4 申込期間・場所等

- (1) 申込期間 令和5年2月14日（火）～令和5年3月24日（金）  
午前8時30分から午後5時（ただし、土・日曜日、祝日は除く）郵送の場合は3月24日（金）必着
- (2) 申込場所 役場1階 健康福祉課 福祉人権係
- (3) 提出書類
  - ・履歴書（前3か月以内の撮影、脱帽、半身縦4cm×横3cmの写真添付）
  - ・資格証明書の写し

## 5 選考方法

随時、面接によるものとする。ただし、定員に達し次第申込を終了とします。

## 6 結果の通知

結果については、面接後、個別通知します。

## 7 問合せ先

〒329-0696

上三川町しらさぎ一丁目1番地

上三川町健康福祉課福祉人権係

電話 0285-56-9128