

北九州市会計年度任用職員（主任介護支援専門員）

採用試験案内

北 九 州 市

- 選考方法 作文及び面接
- 試験日 申し込み状況により随時実施（相談のうえ決定）
- 申込期間 採用人数に達するまで
- 申込方法 電子申請、郵送又は持参

※市役所に無料駐車場はありませんので、公共交通機関または有料駐車場をご利用ください。

1 試験実施の趣旨

この試験は、令和7年度における北九州市会計年度任用職員（主任介護支援専門員）の任用にあたって、必要な適性の有無をみるために実施するものです。

2 採用予定数・受験資格

(1) 採用予定数 1名程度

(2) 受験資格 次の(ア)～(ウ)のいずれにも該当する人

(ア) 主任介護支援専門員または(注*) 介護支援専門員（介護支援専門員専門研修課程Ⅰ及びⅡ（同等の更新研修を含む。）を修了）の資格を有する人。

※ (注*)の方は、入職後、当該年度中に主任介護支援専門員研修を受講し、主任介護支援専門員の資格を取得していただく必要があります。主任介護支援専門員研修については福岡県ホームページで確認をお願いいたします。

(イ) ワード、エクセルの操作ができる人

(ウ) 普通自動車運転免許（AT車限定可）を持ち、運転ができる人

※ 次の(エ)～(カ)のいずれかに該当する人は、受験できません。

(エ) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人

(オ) 北九州市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人

(カ) 日本国憲法施行の日以降において、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

※ 合格後に受験資格がないこと及び暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）と判明した場合は、他の成績いかんにかかわらず、合格を取り消します。また、申込書記載事項が正しくないことが判明した場合にも、合格を取り消すことがあります。

なお、最終合格者決定にあたって、必要な官公庁へ照会を行います。

3 試験

(1) 作文

項番6 (3) (イ) の URL または二次元コードからアクセスし、所定の原稿用紙を事前にダウンロードしてご使用ください。課題については、原稿用紙上部に記載しています。

自分以外の人や AI が作成したり考えたりした文章は使用せず、あなたの意見を800字以内にまとめ、所定の原稿用紙に自筆で記入してください。記入にあたっては、黒のインク又は黒のボールペンを使用してください。パソコン等は使用しないでください。

(2) 選考会場

北九州市役所内会議室

※ 集合日時・集合場所等については、別途お知らせします。

(3) 合格発表

面接後1週間以内に通知します。

※ 合格、不合格の結果は、文書で全員に通知します。

電話での問合せには応じられません。

4 任用

合格者は名簿に登載し、令和7年4月1日以降必要に応じて任用します。

5 勤務条件

(1) 勤務場所

各区役所保健福祉課

※任用する区は合格発表後、任用開始前までに文書で通知します。

(2) 勤務時間

8時30分～17時00分又は8時45分から17時15分まで

(うち休憩時間60分)

(3) 業務内容

地域包括支援センターにおける主任介護支援専門員の業務及び関連する事務

(4) 任用期間

令和7年4月1日以降必要に応じて任用し、期間は令和8年3月31日まで

※勤務成績が良好な場合、次年度以降も任用することがあります。(最大4回まで)

※再度の任用時に各区役所保健福祉課へ異動の可能性ががあります。

※欠員が生じた場合に、その期間に限って任用することがあります。

(5) 時間外勤務 有

(6) 勤務日

週5日(原則、月曜日～金曜日)

(7) 休日

土曜日、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日及び年末年始(12月29日～翌年1月3日)

(8) 休暇

年次有給休暇として、任用当初に10日付与(6ヵ月以上の任用の場合)

子育て支援休暇、夏季休暇 等

(9) 報 酬

月額 224,771円～255,074円 ※令和6年4月現在

- ・地域手当に相当する報酬を含む。
- ・任用される者の職歴等により個別に決定します。
- ・その他、期末手当・交通費等が支給されます。

(10) 社会保険

健康保険、厚生年金保険、雇用保険の適用があります。

※ なお、勤務条件については、社会経済情勢等の変化により、変更することがあります。

6 受験手続

(1) 申込み期間 採用人数に達するまで

※ 募集中であることを、下記項番7へお尋ねください。

(2) 電子申請での申込み

(ア) 申込み方法 下記申込み URL または二次元コードからアクセスし、電子申請にて必要事項を入力してください。顔写真、資格証の写し（※項番2（2）（ア）の受験資格を証明するもの）、経歴報告書、課題の作文が必要です。なお、経歴報告書及び課題の作文は同項（3）（イ）の URL または二次元コードからアクセスし、所定様式を事前にダウンロードしてご使用ください。

(イ) 申込み URL

<https://kitakyushu-city01.form.kintoneapp.com/public/01-71-2-kaikei-mail>

二次元コード



(3) 郵送又は持参での申込み

(ア) 申込み方法 下記 URL または二次元コードからアクセスし、所定の申込書（写真要）、経歴報告書、課題の作文を記入の上、資格証の写し（※項番2（2）（ア）の受験資格を証明するもの）を添えて項番7に持参又は郵送で提出してください。郵送の場合、封筒の表に「会計年度任用職員受験申込」と朱書きし、必ず簡易書留郵便としてください。

(イ) 北九州市ホームページ URL

https://www.city.kitakyushu.lg.jp/contents/16500329_00001.html

二次元コード



(4) その他

(ア) 申請内容に不備がある場合は受付できません。

※ 内容に不明な点がある場合、お問い合わせさせていただく場合があります。

(イ) 電子申請後、「申請到達メール」が届かない場合や、この試験について不明な事項がある場合は、平日8時30分から17時00分までに項番7番にご連絡ください。なお、試験内容に関することについては、お答えできません。

(ウ) 申請後、電子メールまたは文書で受験番号及び選考日程等をお知らせいたします。

7 申込書の提出先及び問い合わせ先

〒803-8501

北九州市小倉北区城内1番1号

北九州市保健福祉局地域福祉推進課

電話 093(582)2060