

福岡県介護保険広域連合 介護保険嘱託員（給付適正化調査員）採用試験要項

1 福岡県介護保険広域連合とは

福岡県介護保険広域連合は、介護保険事務を効率的かつ効果的に遂行するため、福岡県内の33市町村により構成されている団体です。また、住民の利便性を損なうことがないように、福岡県の保健圏域をもとに、8つの支部を設置しております。

2 勤務場所（福岡県介護保険広域連合の各支部）

支部	所在地	所管区域（市町村）
粕屋支部	糟屋郡久山町大字久原 3168-1 粕屋医師会館広域施設 3階	宇美町、篠栗町、志免町、須恵町 新宮町、久山町
遠賀支部	遠賀郡遠賀町大字今古賀 513 遠賀町役場横 車庫棟 2階	芦屋町、水巻町、岡垣町、遠賀町
鞍手支部	宮若市本城 458-2	宮若市、小竹町、鞍手町
朝倉支部	朝倉郡筑前町久光 951-1 めくばーる健康福祉館内	筑前町、東峰村
うきは・大刀洗支部	うきは市吉井町新治 372 うきは市庁舎西別館	うきは市、大刀洗町
柳川・大木・広川支部	柳川市三橋町正行 431 柳川市役所 三橋庁舎内	柳川市、大木町、広川町
田川・桂川支部	田川市新町 18-7 田川自治会館内	田川市、桂川町、香春町、添田町 糸田町、川崎町、大任町、福智町 赤村
豊築支部	豊前市大字八屋 1702-5	豊前市、吉富町、上毛町、築上町

3 職務の内容

- (1) 訪問調査型ケアプラン点検事業の実施（居宅サービス計画書の点検並びに事業者及び利用者への聞き取り等）及び支部関連業務
- (2) 勤務時間は、週29時間以内で週4日勤務（土日祝及び勤務を要しない日は休日）
 - (例1) 9時00分から17時00分まで（休憩時間45分）
 - (例2) 8時45分から17時00分まで（休憩時間60分）（その他、支部により勤務形態が異なります。）

4 受験資格

(1) 資 格

ア 介護支援専門員証の交付を受けた者で、かつ、実務経験が1年以上である者

イ 普通自動車の免許取得者

ウ パソコン入力（Word、Excel）の可能な者

(2) 年 齢

昭和28年4月2日以降に生まれた者

(3) 次のいずれかに該当する者は受験できません。

ア 成年被後見人又は被保佐人

イ 禁固以上の刑に処され、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者

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者

5 採用予定者数（総数14名）

粕屋支部2名、遠賀支部2名、鞍手支部1名、朝倉支部2名、

うきは・大刀洗支部2名、柳川・大木・広川支部2名、田川・桂川支部1名、

豊築支部2名

6 試験の方法

面接試験（応募多数の場合は書類選考あり）

7 試験日・試験会場

試 験 日	試 験 会 場（福岡県介護保険広域連合本部）
8月20日（月）	福岡市博多区千代4丁目1番27号 福岡県自治会館3階 福岡県介護保険広域連合 会議室 電話：092-643-7055

（注1）受付時間及び試験開始時刻は、受験票返送の際にお知らせします。

（注2）試験会場には、駐車できません。

8 合否の発表

8月22日（水）福岡県介護保険広域連合掲示板に掲示するとともに、合否に関わらず、受験者全員に郵便で通知します。

なお、電話による合否の問い合わせには、お答えいたしません。

9 採用期間

平成30年10月10日から平成31年3月31日まで。(年単位で雇用延長あり)
身分は、地方公務員法第3条第3項第3号に規定する特別職の非常勤職員となります。

10 報酬等

報 酬	手 当 等	そ の 他
月額 200,000円	通勤手当：有、有給休暇：有 昇給：無、賞与：無、退職金：無	健康保険、厚生年金、 雇用保険（短時間就労者）

(注) 平成30年10月分の報酬については、9日間分を減額して支給します。

11 試験申込書配布場所

配 布 場 所	福岡県介護保険広域連合本部 総務課 総務係窓口 福岡市博多区千代4丁目1番27号 福岡県自治会館3階 (福岡県介護保険広域連合のホームページからもダウンロードできます。)
---------	---

12 受験手続

申込方法	試験申込書、履歴書に必要事項を記入し、介護支援専門員証明書類(写)、運転免許証(写)及び82円切手を貼った定型郵便封筒(受験票を返送するため、宛先を記入してください。)を同封のうえ、福岡県介護保険広域連合本部総務課総務係へ持参するか郵送してください。 郵送で申し込む場合は、封筒の表に「嘱託員受験申込」と朱書きし、必ず簡易書留郵便で送ってください。8月6日(月)までに到着し、書類が完備しているもの限り受け付けます。
受付期間	平成30年7月20日(金)から8月6日(月)まで 8:30~17:00(土日・祝日除く)
申 込 先	福岡県介護保険広域連合本部 総務課 総務係 福岡市博多区千代4丁目1番27号 福岡県自治会館3階 (電話)092-643-7055(代表)
受 験 票 の 交 付	受験票は受付期間終了後、受験番号を付し返送します。 8月15日(水)までに受験票が届かない場合は、上記申込先にご連絡ください。

(注) この試験において提出された書類は、一切返却しません。

13 個人情報の取扱い

申込書等に記載された個人情報は、採用試験及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。