

# 会計年度福祉施設作業療法士 募集要項

令和8年2月13日 健康福祉局高齢福祉部厚生院管理課

この募集要項をご覧になる方へ

会計年度福祉施設作業療法士の募集は年齢問わず、意欲のある多くの方の受験をお待ちしています。

## 1 選考区分・採用予定人員・主な職務内容等

選考区分	採用予定人数	主な職務内容等
会計年度福祉施設 作業療法士	1名	厚生院における作業療法業務に従事していただきます。

※任用後の年度途中に業務内容、勤務地の変更はありません。

## 2 受験資格

次の(1)、(2)すべての要件を満たすことが必要です。

(1) 作業療法士の資格を有する方

(2) 次のいずれにも該当しない方

・地方公務員法第16条の規定により、地方公務員となることができない方

ア 掴禁刑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

イ 名古屋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年を経過しない者

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団体を結成し、又はこれに加入した者

・平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

## 3 申込み

(1) 申込期間

**令和8年2月13日（金）から令和8年2月27日（金）まで**

(2) 申込方法

別紙の受験申込書（履歴書）及び作業療法士免許証の写しを、申込期日までに健康福祉局厚生院管理課までお持ちいただくか、郵送（必着）してください。

※お持ちいただく場合は、申込期間内（閉庁日除く）の午前9時から正午又は午後1時から午後5時まで受付けます。

※郵送の場合は、封筒の表に「受験申込」と朱書きしてください。

[郵送宛先] 〒465-8610 名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地

名古屋市厚生院管理課庶務担当

## 4 選考の日程等

(1) 試験内容

試験	日程	試験内容	配点
筆記試験	令和8年3月9日（月）	小論文	50点満点
面接試験		面接	150点満点

※各試験において得点が一定水準に達しない場合は、総合得点に関らず不合格となります。

(2) 会場及び集合時間

受験票に記載してお知らせします。

### (3) 受験票の送付

受験票は、令和8年3月2日（月）頃に郵送にて通知します。令和8年3月5日（木）までに受験票が届かない場合は、下記問合せ先までご連絡ください。

### (4) 各試験結果の通知

令和8年3月16日（月）に郵送にて通知します。あわせて本市公式ウェブサイトに合格者の受験番号を掲載します。

### (5) その他

電話等による合否に関する問い合わせには一切お答えしません。

## 5 合格から採用まで

- (1) 採用は令和8年4月1日を予定しております。（採用後1ヶ月間は条件付採用期間）
- (2) 任用期間は、令和8年4月1日から令和9年3月31日までとなります。なお、勤務実績に応じて翌年度も再び任用される可能性があります。（最大1回まで）
- (3) 受験資格がないことや申込書類に不正があることが判明した場合には、採用されないことがあります。
- (4) 合格者は成績順に採用候補者名簿に登載され、欠員の状況などに応じて逐次採用されます。なお、採用候補者名簿に登載された人がすべて採用されるとは限りません。また、採用候補者名簿の有効期限は合格発表の日から令和9年3月1日までとなります。
- (5) 本件は、当該年度予算の議決が条件となります。

## 6 試験結果の開示

試験の成績については、名古屋市個人情報保護条例第9条の規定に基づき、口頭で開示を請求することができます。開示は閲覧により行います。

請求者	開示内容	請求期間	請求方法
不合格者 受験者本人又は不 合格者の 委任によ る代理人	・ 総合順位 ・ 総合得点 ・ 最終合格基準 点	試験結果発表日からその翌月同日まで (ただし、最終日が閉庁日の場合は、 次の開庁日まで) ・ 9:00～12:00 ・ 13:00～17:00 (土・日・祝・振替休日を除く)	健康福祉局厚生院管理課に おいて、必ず受験者本人又 は不合格者の委任による代 理人が、下記の方法により 口頭で申し出てください。 <u>・受験者本人が申出する場 合</u> 運転免許証、旅券等の身分 証明書(写真のあるもの)及 び受験票又は選考結果通知 書の提示 <u>・代理人が申出する場合</u> アに掲げる書類の提示及び イに掲げる書類の提出 ア 代理人の身分証明書、 不合格者の身分証明書の複 写物及び不合格者の受験票 又は選考結果通知書 イ 代理人の氏名及び住 所、不合格者の氏名及び住 所、委任事項並びに作成年 月日の記載のある委任状

※ 開示請求は受験者本人又は代理人による厚生院への来院が必要です。電話・郵便等による請  
求は受け付けておりません。必要提示書類(写真付の身分証明書)に不足がある場合は開示で  
きません。

## 7 勤務条件

報酬	<ul style="list-style-type: none"><li>月額 199,075 円から 219,463 円（地域手当相当報酬を含む。）の範囲で、短大 3 卒業後の年数に応じて決定</li><li>他に通勤手当に相当する費用弁償、期末手当、勤勉手当、福祉業務手当を支給</li></ul> <p>※人事給与制度等の改正により変更される場合があります。</p> <p>【報酬月額の例】 (令和 8 年 2 月 1 日現在)</p> <table border="1"><tr><td>短大 3 新卒</td><td>短大 3 卒業後 9 年（上限）</td></tr><tr><td>199,075 円</td><td>219,463 円</td></tr></table>	短大 3 新卒	短大 3 卒業後 9 年（上限）	199,075 円	219,463 円
短大 3 新卒	短大 3 卒業後 9 年（上限）				
199,075 円	219,463 円				
勤務時間	月曜日から金曜日の午前 9 時から午後 4 時までの 1 日 6 時間（1 時間の休憩を除く）の週 30 時間				
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、年末年始（12 月 29 日から 1 月 3 日まで）				
休暇	年次休暇、夏季休暇、忌引休暇等				
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険、労働者災害補償あり				

※関係条例の改正が行われた場合には、その定めるところによります。

## 8 個人情報の取扱い

採用選考に際して提出された書類等は一切返却しません。なお、採用選考において取得した個人情報は、採用選考及び採用に関する事務以外の目的では使用しません。

〈問合せ先・申込み先〉 〒465-8610 名古屋市名東区勢子坊二丁目 1501 番地

名古屋市健康福祉局高齢福祉部厚生院管理課

Tel:052-704-5462 Fax:052-704-2780