

# 令和 8 年度北区会計年度任用職員 (障害者福祉センター・看護師) 募集案内

令和 8 年 8 月

## 1 対象・勤務内容

障害者福祉センター生活介護事業における会計年度任用職員（看護師）を募集します。生活介護利用者（重度障害者）の喀痰吸引・胃ろう等の医療的ケアを中心とした仕事です。

## 2 応募資格

看護師免許を有し看護実務経験がある方。

※地方公務員法第 16 条の各号のいずれかに該当する方は応募できません。

## 3 任用期間及び勤務場所

(1) 任用期間 任用日から令和 8 年 3 月 31 日まで

※再度の任用・更新する場合あり。

(2) 勤務場所 北区立障害者福祉センター（中十条 1-2-18）

## 4 勤務条件（予定）

(1) 報酬額（地域手当相当額を含む）

| 職名  | 報酬区分 | 報酬額     |
|-----|------|---------|
| 看護師 | 時間額  | 1,947 円 |

※ 採用されるまでに給与改定が行われた場合には、その額によります。

※ 通勤に係る費用は実費を支給します（1 か月の上限額：55,000 円）

※ 他に期末手当の支給があります。

(2) 勤務日数・時間・休憩時間・時間外労働

| 職名  | 勤務日数     | 勤務時間/日※              | 休憩時間 | 時間外労働 |
|-----|----------|----------------------|------|-------|
| 看護師 | 4 週 12 日 | 6 時間/日<br>9:30~15:30 | なし   | 原則なし  |

※勤務時間については、勤務シフトによって変更する可能性があります。

(3) 週休日・休日

週休日：日曜日、土曜日、

※その他の週休日は、勤務表（シフト表）によって、4 週間ごとに定めます。

休 日：祝日及び12月29日から翌年の1月3日までの日、その他  
北区規則で定める日

(4) 加入保険  
無

(5) 就業場所における受動喫煙を防止するための措置に関する事項  
敷地内禁煙

---

## 5 選考方法・募集人員・申込期限方法

---

(1) 選考方法  
書類選考及び面接  
※書類選考合格者に面接の連絡をします。

(2) 募集人員 看護師 1名

(3) 申込方法  
障害者福祉センター支援係に「北区会計年度任用職員申込書」(要：写真添付)  
と看護師免許証のコピーを提出してください。  
※申込書はホームページのほか、支援係で配布しています。

お問い合わせ先

〒114-0032 東京都北区中十条 1-2-18  
東京都北区福祉部障害者福祉センター支援係  
TEL 03-3905-7113