

東京都心身障害者福祉センター（会計年度任用職員）

技術員（作業療法士）募集要項

項 目	内 容
分野	<p>東京都心身障害者福祉センターは、身体障害者福祉法に基づく身体障害者更生相談所と知的障害者福祉法に基づく知的障害者更生相談所の機能を併せ持つ施設で、本所（飯田橋）と多摩支所（国立市）とがあります。</p> <p>補装具の処方・適合判定及び愛の手帳に係る判定をはじめとする医学的・心理学的・職能的判定を行うとともに、区市町村等への専門的な知識・技術を必要とする相談・指導などを行っています。</p>
職名	技術員（作業療法士）
任用根拠	地方公務員法第 22 条の 2 第 1 項第 1 号
任用期間	<p>令和 3 年 9 月 1 日から令和 4 年 3 月 3 1 日まで</p> <p>※任用後原則 1 月は条件付採用期間です。条件付採用期間中の勤務実績が良好であった場合、正式採用となります。</p> <p>※任用期間満了後に同一の職務内容の職が設置される場合で、かつ能力実証の結果が良好である場合は、4 回を上限として公募によらず再度任用される可能性があります。</p> <p>なお、期間を定めた任用であり、令和 4 年 4 月 1 日以降の任用を保障するものではありません。</p>
勤務職場	東京都心身障害者福祉センター多摩支所 (国立市富士見台 2 - 1 - 1)
職務内容	身体障害者更生相談所における補装具の判定業務 (車椅子、電動車椅子、座位保持装置、上肢装具、義手、重度障害者用意思伝達装置の判定及びそれに伴う書類作成業務)
応募資格・求められる能力	<ul style="list-style-type: none"> ・作業療法士免許を有し、臨床経験のある方 ・障害者福祉への理解があり、多様な相談者に丁寧な対応を行うとともに、関係機関との調整を適切に行うことができる方 ・関係法令を理解するとともに、個人情報の取扱いが正しくできること。 ・パソコン（Excel、Word、PowerPoint 等）の基本的操作（文字入力・書式設定・数式や基本的な関数を活用した表作成等）の能力を有し、迅速に業務遂行が図れること。
勤務日数	月 1 6 日以内 ※勤務日数は要相談
勤務時間	<p>勤務時間 1 日 7 時間 4 5 分（時間帯は①又は②）</p> <p>① 8 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5（休憩 6 0 分）</p> <p>② 9 : 0 0 ~ 1 7 : 4 5（休憩 6 0 分）</p> <p>※業務の必要上やむを得ない場合、所定時間を超える勤務があります。</p>
休憩時間	1 2 時 0 0 分から 1 3 時 0 0 分まで

休暇等	<p>(有給) 年次有給休暇、公民権行使等休暇、慶弔休暇、夏季休暇(※)</p> <p>(無給) 妊娠出産休暇、母子保健健診休暇、妊婦通勤時間、育児時間、子どもの看護休暇(※)、生理休暇、短期の介護休暇(※)、介護休暇(※)、介護時間(※)、育児休業(※)、部分休業(※)</p> <p>※ 一定の要件を満たす場合</p>
報酬額	<p>・月額267,600円(月16日勤務の場合)※勤務日数により報酬額は変動いたします。</p> <p>・日額16,700円(7時間45分/日) (令和3年7月時点の額であり、改定される場合があります。)</p> <p>※ 通勤手当相当額を別途支給(上限55,000円/月)</p> <p>※ 一定の要件を満たす場合、期末手当を支給</p>
社会保険	健康保険、厚生年金保険、雇用保険等加入 ※一定の条件を満たす場合
応募方法等	<p>(1) 次の応募書類を下記宛に郵送してください。</p> <p>①「会計年度任用職員申込書」(第1号様式) ※必ず、写真(カラー)を添付してください。写真の大きさは、背景無し、無帽で(横)30mm×(縦)40mmです。また、写真の裏面に名前を記載してください。 ※「会計年度任用職員申込書」様式は、心身障害者福祉センターホームページからダウンロードしてください。</p> <p>②作文 テーマ:「障害者について思うこと」(書式自由、A4たて、パソコン使用可、600~800字程度)</p> <p>③返信用封筒 ※可否通知の郵送先の住所・氏名を記入し、84円分の切手を貼付してください。</p> <p>【留意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・メールでの申込みは受け付けておりませんので、御注意ください。 ・申込書類は返却しませんので、予め御了承ください。 ・電話番号については、日中も含めて確実に連絡が取れる番号を記載してください。 ・住所については、現住所(郵便が届く住所)を記載してください。 <p>(2) 申込期間 令和3年7月12日(月曜日)から令和3年7月27日(火曜日)まで※ 17時必着</p>
選考方法	<p>(1) 第一次選考 申込書による書類選考</p> <p>(2) 第二次選考 面接</p>
選考実施日程	(1) 第一次選考

	<p>第一次選考の結果は、令和3年7月30日（金曜日）頃に郵送する予定です。第一次選考合格者には、併せて電話連絡も行います。</p> <p>(2) 第二次選考</p> <p>第一次選考合格者の面接は、8月中旬に実施予定です。</p> <p>※面接会場は、多摩支所（国立市富士見台2-1-1）</p> <p>第二次選考の結果は面接日以降、三日以内に郵送します。また、併せて電話連絡も行います。</p> <p>なお、選考結果等に関する問合せには、一切応じられませんので予め御了承ください。</p>
問合せ・申込先	<p>〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ15階</p> <p>東京都心身障害者福祉センター 調整課庶務担当 末永</p> <p>電話03（3235）2946</p>