



求人番号

19010- 8538041

事業所番号



1901- 1850-2

受付年月日 令和6年4月25日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲 事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄					
-----	--	--	--	--	--

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

山梨県甲府市

職業分類

035-99

産業分類

981 都道府県の機関

1 求人事業所

事業所名	ヤマナシケンフクシホケンブ フクシホケンソウムカ 山梨県福祉保健部 福祉保健総務課
所在地	〒400-8501 山梨県甲府市丸の内1-6-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	(短期会計年度任用職員) 事務補助 [障害福祉課]
仕事内容	○ 主な業務 ・ 福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金に関する事務 ○ その他 ・ 自立支援給付費に関する事務の補助 変更範囲: 変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間)
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めあり (4ヶ月未満) 令和6年5月1日 ~ 令和6年6月28日 契約更新の可能性 なし 契約更新の条件

就業場所	〒400-8501 山梨県甲府市丸の内1-6-1 山梨県庁本館1階 障害福祉課 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 なし
転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 県や市町村等で障害者福祉行政に携わった経験があれば尚可
必PC要スキル	マイクロソフト社のワード・エクセルが使用できること (一般レベル)
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,031円 ~ 1,031円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (時間換算額)	1,031円 ~ 1,031円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	1日6時間勤務 日額6,186円
賃形態等	日給 6,186円 ~ 6,186円 その他内容
通手当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10日
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



19010- 8538041

事業所番号



1901- 1850-2 (2/2)

事業所名	山梨県福祉保健部 福祉保健総務課
------	------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 16時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 週所定労働日数 週5日 ~ 週5日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 12,573人 就業場所 28人 (うち女性 8人) (うちパート 9人)	設立年 資本金 労働組合 あり
事業内容	地方行政	
会社の特長	医療体制の充実、健康づくりの推進、高齢者や障害のある方への支援、感染症予防など、県民のいのちと暮らしに密接にかかわる業務を行っています。	
役員/代表者名	部長 井上 弘之	法人番号 8000020190004
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

※応募の際は、県人事課ホームページの「個別募集」を参照してください。

※ハローワーク紹介状は、甲府市役所2階ワークプラザ甲府でも取得できます。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回) 筆記試験 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 3日以内
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送 電話 Eメール その他
日時	その他 [追って連絡]	
選考場所	〒 400-8501 山梨県甲府市丸の内 1-6-1 JR甲府駅 から 徒歩5分	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 () [その他 県HP掲載の応募用紙]	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ []	
	郵送の送付場所 〒 400-8501 山梨県甲府市丸の内 1-6-1	
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
	選考に関する特記事項 面接の日時は応募者に電話連絡します。	
担当者	障害福祉課 ワカノ 若野 電話番号 055-223-1460 内線 () FAX 055-223-1464 Eメール shogai-fks@pref.yamanashi.lg.jp	