

会計年度任用職員（子ども家庭課 育児支援訪問支援員）登録案内

1 会計年度任用職員について

会計年度任用職員とは1会計年度（各年4月1日から翌年3月31日まで）内の任期を定めて任用される一般職の非常勤職員です。

採用されてから1か月間の条件付き採用期間があり、その間の能力実証の結果が良好である場合、本採用となります（採用後1か月間の勤務日数が15日に満たない場合には、その日数が15日に達するまで条件付き採用期間を延長します）。

また任期終了後、下記の条件をすべて満たした場合に限り、同一の職務内容と認められる職への公募によらない選考（勤務成績を資料とした選考）を受けることができます。ただし、次年度の任用に関して、予算化されない等の際には、前述の選考がされない場合があります。

<公募によらない選考による再度の任用の条件>

- ・人事評価における特別評定の結果が「適」または定期評定の結果が「A以上」であること。
- ・欠勤等の日数及び回数が任期中の所定の勤務日数又は勤務時間の2分の1に達していないこと(欠勤等の日数の換算方法等は、「西東京市会計年度任用職員の任用等に関する規則」参照)。
- ・前年度及び当年度において懲戒処分を受けていないこと。

2 登録について

会計年度任用職員の登録は、年間を通して随時受け付けています。登録期間は、「登録日（年度をまたぐ場合は4月1日）」から別添「登録申込書」の勤務条件欄に記載いただく「勤務開始可能日の属する年度の末日（3月31日）」までです。

（例1）勤務開始可能日：令和8年4月1日

→登録期間：令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

（例2）勤務開始可能日：令和8年6月1日

→登録期間：登録日から令和9年3月31日まで

（例3）勤務開始可能日：令和9年2月1日

→登録期間：登録日から令和9年3月31日まで

※次年度の勤務を希望される場合は、登録受付を開始しましたら市報及び市ホームページにてお知らせしますので、ご確認ください。

市所定の履歴書（顔写真を貼付の上、必要事項を記入してください。）及び登録申込書を西東京市子ども若者部子ども家庭課（防災・保谷保健福祉総合センター4階）へ持参又は郵送してください。

提出した書類は一切お返しできませんので、あらかじめご了承ください。

登録申込書にて、あらかじめ希望する勤務条件を登録していただき、欠員が生じた場合に条件の合う方にご連絡をし、面接させていただきます。面接に合格された方は、採用の有無に関わらず、勤務開始可能日の属する年度の末日まで採用候補者名簿に登載されます。

ご希望の条件に合う求人がない等の理由で、登録期間中に連絡を差し上げない場合があります。

就職先が決まった等の理由で、登録を取り消したい場合は、担当までご連絡ください。

3 欠格条項（次のいずれかに該当する方は登録できません）

地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条

ア 禁錮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人

イ 西東京市において懲戒免職の処分を受け、その日から2年を経過しない人

- ウ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第 60 条から第 63 条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人
- エ 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人

4 受験資格等

子の養育経験又はホームヘルパー経験、他の世帯の育児家事等の援助経験を有する者

5 主な勤務条件等

次の勤務条件等は主なものであり、実際の勤務と異なる場合があります。面接試験のご案内の際に、業務内容、勤務日、勤務時間等を詳しくご説明します。

※報酬額は現時点のもので、今後、改定される場合もあります。

| | |
|------------|---|
| 職名 | 育児支援訪問支援員 |
| 業務内容 | 児童を養育する世帯を訪問し、育児、家事等の支援を行う業務 ①家事等の援助 ②その他育児に係る負担を軽減できる支援 |
| 時間単価 | 1,300 円 |
| 勤務場所 | 西東京市内（育児支援訪問を要する世帯の自宅等） |
| 勤務日数及び勤務時間 | 勤務日及び勤務時間は所属長が別に定める。 (勤務の例：月 4～8 回、1 日 1～2 時間程度の勤務で、子育て家庭の家事援助、保育園への送迎等を行う。) |
| 期末手当 | 西東京市会計年度任用職員の報酬、費用弁償及び期末手当に関する条例により、一定の条件を満たす場合に支給あり |
| 社会保険等 | 共済組合（短期組合員）、厚生年金保険、雇用保険 ※健康保険法、厚生年金保険法及び雇用保険法の定めるところにより加入 |
| 休暇・休業等 | 労働基準法及び西東京市会計年度任用職員の勤務時間、休暇等に関する規則に基づき付与 |
| 雇入れ時健康診断 | 社会保険の加入対象の方は要件を満たす場合、採用決定後、就労可能な健康状態であるかを確認するため、健康診断を受診 |

6 提出・お問合せ先

提出先：〒202-8555 東京都西東京市中町 1-5-1 防災・保谷保健福祉総合センター 4 階
西東京市役所子ども若者部子ども家庭課子ども家庭相談係

電話：042-425-3303（直通）

担当：岡田