

# 栃木県会計年度任用職員（心理判定員）募集要項

栃木県障害者総合相談所では、会計年度任用職員（心理判定員）の募集を行います。

## 1 採用予定人員、勤務場所及び仕事の内容

採用予定人員	勤務場所	仕事の内容
1 名	栃木県障害者総合相談所 宇都宮市駒生町3337番地 1	○ 知的障害者及びその家族に対する相談、助言 ○ 療育手帳の心理判定に係る面接 ○ その他、担当職員が指示する業務

## 2 勤務条件

- (1) 任 期 令和 8（2026）年 4 月 1 日から令和 9（2027）年 3 月 31 日まで  
なお、採用後、1 ヶ月間は、条件付採用期間（試用期間）となります。  
1 ヶ月間の勤務日数が 15 日間に満たない場合は、15 日間に達するまで延長します。  
また、勤務成績が良好で一定の条件を満たした場合、任期満了後に再度採用されることがあります（最初の採用から最長で 5 年間）。
- (2) 勤務時間 月曜日から金曜日（週 30 時間）、週 4 日  
午前 8 時 30 分から午後 5 時まで  
なお、午後 0 時から午後 1 時までは休憩時間です。  
原則、時間外勤務はありません。
- (3) 休 日 日曜日及び土曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、12 月 29 日から翌年 1 月 3 日までの日、その他週 1 日（所属長が指定した日）
- (4) 報 酬
- ① 月 額 174,658 円（令和 8（2026）年 4 月 1 日予定）
- ② 地域手当 6,986 円 当方の規程により毎月支給（令和 8（2026）年 4 月 1 日予定）
- ③ 通勤手当 当方の規程により、通勤手当を支給
- ④ 期末・勤勉手当 当方の規程により、一定条件を満たした場合、期末・勤勉手当を支給（年 2 回：6 月及び 12 月）
- なお、常勤職員の給与改定に準じて、報酬改定があり得ます。
- (5) 有給休暇 年次有給休暇（任用期間が 6 ヶ月間以上の者）ほか
- (6) 社会保険 雇用保険、共済組合（短期給付）及び厚生年金保険に加入します。  
なお、災害補償については、「労働者災害補償保険法」又は「議会の議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例」によります。
- (7) 服 務 地方公務員法が適用となり、法令及び上司の職務上の命令に従う義務、信用失墜行為の禁止、秘密を守る義務、職務に専念する義務等が課されることになります。

## 3 募集対象

次の（1）から（4）の全てを満たす人

- (1) 学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）に基づく大学において心理学を専修する学科若しくはこれに相当する課程を修めて卒業した人（令和 8（2026）年 3 月 31 日までに卒業見込みの人を含む）又はこれに準ずる人であって、心理判定員として必要な学識経験を有する人
- (2) 地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当しない人（次のいずれにも該当しない人）
- ア 禁固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 栃木県職員として懲戒免職処分を受け、その処分の日から 2 年間を経過しない人
- 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の団体を結成し、又はこれに加入した人  
(3) パソコン（ワード、エクセル、メールソフトなど）の操作が可能な人  
(4) 積極的に業務に取り組む意欲がある人

## 4 受付期間

令和 8 (2026) 年 2 月 2 日（月）から令和 8 (2026) 年 2 月 27 日（金）まで

※応募者を一定数確保できた場合は、受付期間前に募集を締め切る場合があります。

## 5 選考方法

書類審査のほか、就労への意欲や適性などについて、個別に面接を行います。

- (1) 日 時 応募後、個別に連絡します。  
(2) 場 所 栃木県障害者総合相談所内

## 6 申込方法

事前に電話連絡のうえ、次の書類を下記の送付先まで郵送するか持参してください。【令和 8 (2026) 年 2 月 27 日（金）必着】

- (1) 履歴書（写真付）

※履歴書は市販のもので結構です。

自筆で必要事項を記入してください。

持参の場合には、平日の 8 時 30 分から 17 時 15 分の間にお越しください。

郵送の場合には、表に「会計年度任用職員選考申込」と書いた封筒に入れてください。

提出された書類は採用の有無に関わらず返却しません。

なお、採用されなかった応募者の書類は破棄しますので、ご了承ください。

- (2) ハローワークの紹介状（ハローワークで申し込んだ方のみ）

### ○応募書類の送付・提出先

〒320-8503 栃木県宇都宮市駒生町 3337 番地 1

栃木県障害者総合相談所 知的障害支援課

電話 028-611-1208

## 7 結果の発表

選考結果については、面接後 10 日以内に電話でご連絡いたします。

連絡先は、面接時に確認します。

## 障害者総合相談所案内図

