

社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会（正規職員）募集要項

1. 試験区分 正規職員（看護師「特養」）
2. 採用予定人員 若干名
3. 受験資格 次の（１）～（３）をすべて満たす者とします。
 - （１）資格：看護師または准看護師の資格を有する者
普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）を有する者
※病院勤務経験者歓迎
 - （２）年齢：採用時満６０歳未満
 - （３）次のいずれかに該当する者は、受験できません。
 - ア 成年被後見人または被保佐人
 - イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
 - ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者
4. 勤務の条件
 - （１）採用年月日 随時（相談に応じます）
 - （２）職務内容 特別養護老人ホーム・短期入所生活介護事業 等における看護業務 等
 - ・看護業務に関すること
健康状態を管理する為のバイタルチェック、薬の管理、口腔ケアなど。
また、自立の手助けの為に機能訓練も行います。
 - ・介護・介助の補助に関すること
レクリエーション中もご利用者の行動面から健康状態の観察を行ったり、
トイレ介助・入浴介助・食事介助・送迎等の補助も行います。
 - ・相談・助言に関すること
 - ・ オンコールはありますが、夜間勤務はありません。
 - （３）就業場所 特別養護老人ホーム「伊香の里」他（長浜市木之本町黒田１２２１）
※ 採用時は、上記事業所に看護師として配属予定。ただし、人事異動等により職務内容、就業場所が変わることがあります。
 - （４）給与等
 - ① 給与（初任給）は、月額２２０，０００円から２４３，８００円の範囲で、
看護師としての実務経験等を考慮し決定します。

※ その他に家族手当、住居手当、通勤手当、賞与（期末手当、勤勉手当）等をそれぞれの支給要件に基づき支給します。

※ 特別養護老人ホームに配属の場合は、オンコール手当等支給（15,000円/月額）

※ 賞与（期末手当、勤勉手当）：年間3.95か月分を2回に分けて支給

（平成28年度実績）

② 昇給は、原則として毎年1回行います。

③ 給与締切日・支払日は、月末締め・当月21日払い

（5）就業時間等

① 就業時間 早出 午前7時00分～午後3時45分

日勤 午前8時30分～午後5時15分

上記の勤務パターンによるシフト制

※ 一日の労働時間7時間45分（休憩60分）

※ オンコールはありますが、夜間勤務はありません。

② シフトによる指定休、週休2日制。

※ 年間休日数：121日（平成28年度）

※ そのほか夏季休暇、特別休暇、労働基準法で定められた有給休暇制度があります。

（6）その他

① 社会保険等：健康保険、厚生年金、雇用保険、労働者災害補償保険等に加入していただきます。

② 退職金制度：あり

③ 定年：60歳 再雇用65歳まで

④ 就業貸付金貸与制度あり 貸与額30万円

※ ただし、一定期間勤務された場合等には返還の必要はありません。

5. 試験の日時、場所および内容

（1）試験日時 随時（受験申込書提出後に日程調整し、後日連絡）

（2）試験会場 長浜市役所湖北支所3階（長浜市湖北町速水2745番地）*予定

（3）試験内容 面接

（4）試験結果 1週間後をめぐりに書面にて通知

6. 受験手続きおよび受付期間

（1）必要書類等

① 受験申込時に必要な書類等

a 受験申込書 1通（【別紙様式】の受験申込書）

b 自筆履歴書 1通（最近3か月以内に撮影した写真貼付のもの）

c 職務経歴書 1通

- ※ a、c の用紙は、長浜市社会福祉協議会ホームページからダウンロードできます。
または、総務課にて配布します。
- ※ b、c は市販の用紙でも可とし、提出は試験当日でも結構です。

② 試験受験時に必要な書類等

- d 資格に関する証 原本とコピー1部（原本は当日返却します。）
- e 運転免許証 原本とコピー1部（原本は当日返却します。）
- f 自筆履歴書（受験申込時に未提出の方）
- g 職務経歴書（受験申込時に未提出の方）
- h 筆記用具（ボールペン、鉛筆、消しゴム）

(2) 受付場所

社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会 総務課
〒529-0341 滋賀県長浜市湖北町速水 2745 番地
長浜市役所湖北支所 3階

(3) 申込受付期間

随時

- ※ 採用予定人員に達し次第締め切りますので、申込前に募集が継続しているか問い合わせください。
- ※ 持参の場合は、月曜日から金曜日の9時から17時まで受け付けます。
（ただし、祝日は除く。）
- ※ 郵送の場合は、封筒の表に「採用試験申込」と朱書きして、必ず簡易書留により送付してください。

7. その他

- (1) 受験申込時および試験受験時に提出いただく「書類等」につきましては、本会「個人情報保護規程」に基づき管理させていただきます。
- (2) 不合格者につきましては、提出いただいた「書類等」は、結果通知と同時に返戻させていただきます。

(問い合わせ先)

〒529-0341 滋賀県長浜市湖北町速水 2745 番地
長浜市役所湖北支所 3階
社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会 総務課
TEL 0749-78-8294 FAX 0749-78-8800

【平成 29 年 10 月募集】