

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（介護員〔特養〕）

2. 採用予定人員 1名

3. 受験資格

次の（１）～（５）をすべて満たす者

- （１）学歴： 学歴不問
- （２）資格： 介護福祉士の資格を有する者または介護職員初任者研修終了者かつ、普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）を有する者
- （３）年齢： 採用時満４９歳以下
- （４）勤務： 夜勤等交代制勤務が可能な者
- （５）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）採用予定年月日 随時

ただし、採用の日から１か月間を試用期間とします。

（２）職務内容 特別養護老人ホーム・短期入所生活介護事業他にかかる介護業務等
・施設入所通所者等利用者の食事介助、入浴介助、排泄介助、おむつ交換、着替え介助、話し相手やレクリエーション運営 等

（３）就業予定場所 特別養護老人ホーム「伊香の里」等

※ 採用時は、特別養護老人ホーム「伊香の里」に介護職員として配属予定ですが、他の介護事業等に配属する場合があります。また、採用後において他の職務、事業所（長浜市内）へ異動する場合があります。

（４）給与等

① 給与（初任給）は、月額１５１，４００円から１９６，３００円の範囲で、介護職員としての実務経験等を考慮し決定します。

※ 試用期間中は原則１６４，６００円（２０歳以上）

１５１，４００円（２０歳未満）

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。

※ 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

（令和元年度実績）

- 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 1か月単位の変形労働時間制
(シフトにより、各日の始業・終業時刻および休憩時間を設定します)
- ② 休日 シフトによる指定休
年間休日数：122日(令和2年度予定)
※ そのほかに夏季休暇、特別休暇、有給休暇制度があり

(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
- 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(介護福祉士資格保有者)
※ 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 面接試験
- (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