

# 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 介護員（ホームヘルパー）
2. 採用予定人員 1名
3. 受験資格 次の（１）～（４）をすべて満たす者とします。
  - （１）学歴：不問
  - （２）資格：介護福祉士または介護職員初任者研修の資格を有する者  
普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）を有する者
  - （３）年齢：採用時満５９歳未満の者
  - （４）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 訪問介護事業における介護業務。利用者宅に訪問し、次の業務等を行います。
    - ・身体介護に関すること  
食事、入浴、排せつ、衣類着脱、身体の清拭・洗髪、通院等の介護。
    - ・家事に関すること  
調理、衣類の洗濯・補修、住居等の掃除・整理整頓、生活必需品の買い物、関係機関との連絡、その他家事。
    - ・相談、助言に関すること
  - （３）就業場所 長浜市社会福祉協議会が本事業を実施する場所（長浜市内）のいずれか
    - ・ヘルパーステーションこくあ（長浜市内保町４８０－３）
    - ・ヘルパーステーションあとれ（長浜市木之本町黒田１２２１）※ 採用時は、上記の事業所に配属予定。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  
（前年度実績）

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 午前8時30分～午後5時15分

※ 一日の労働時間7時間45分（休憩60分）

※ ただし、利用者宅訪問の都合によりシフトによる始業終業時刻の繰り上げ繰り下げを行う場合があります。

② 休日 週休2日制（シフトによる）

※ 年間休日数122日（前年度実績）、その他に特別休暇、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参加していただきます。

② 退職金制度：あり

③ 定年：60歳 再雇用65歳まで

### 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。）

(2) 受付場所

社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会 総務部  
〒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 総務部  
TEL 0749-78-8294 FAX 0749-78-8800