

## 社会福祉法人小野市社会福祉協議会 登録職員 募集要領

1. 職 種 登録職員（地域包括支援センター勤務）
2. 業 務 内 容 介護予防ケアプラン作成及び高齢者の相談業務 など
3. 採用年月日 令和6年10月1日予定
4. 採用人数 若干名
5. 受 験 資 格
  - ・昭和40年4月2日以降に生まれた方
  - ・介護支援専門員、社会福祉士または保健師、看護師（※保健師に準ずる者）のいずれかの資格を有している方
  - 【※保健師に準ずる者とは、地域ケア、地域保健等に関する経験のある看護師及び高齢者に関する公衆衛生業務経験を1年以上有する者】
  - ①公衆衛生業務とは、地域ケア（在宅ケア）、地域保健（健康づくり、介護予防）等にかかわる業務
  - ②地域ケアに関する業務として、訪問看護や通所介護等である場合、できるだけ、健康づくりや介護予防等の経験がある看護師が望ましい。
  - ・普通自動車運転免許（AT車可）を取得している方
6. 給 与
  - 【介護支援専門員、社会福祉士】時給1,300円
  - 【保健師、看護師】時給1,600円
7. 勤 務 日 月曜日から金曜日の間の3日以上（曜日は要相談）
8. 勤 務 時 間 8時45分から17時15分間の4時間以上（時間は要相談）
9. 受 付 期 間 随時（土曜日・日曜日・祝日を除く）  
午前9時から午後5時まで
- ※ 採用者が決まり次第、募集を終了します。**
10. 申 込 方 法 持参又は郵送
11. 提 出 書 類
  - (1) 小野市社会福祉協議会嘱託職員採用試験受験申込書  
(写真を貼付したもの)  
※写真は、無帽上半身正面向きで申込前6か月以内に撮影した縦4.5cm×横3.5cmのもの
  - (2) 資格証（介護支援専門員、社会福祉士または保健師、看護師）の写し

(3) 普通自動車運転免許証の写し

(4) 返信用封筒（受験票等送付先の郵便番号、住所、氏名を記載し、84円切手を貼付した長形3号（12.0 cm×23.5 cm）のもの）

※ 郵送により受験申込みを行う方のみ

12. 選考方法等

【選考方法】 面接試験（個別）

【選考日時】 相談の上、決定します。

【選考結果】 郵送で通知します。

13. 申込先

社会福祉法人小野市社会福祉協議会

〒675-1378

小野市王子町801番地

電話：0794-63-2575

※郵送での申込みの場合、封筒に「職員採用試験申込書在中」と朱書してください。