

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（訪問看護ステーション勤務） |
| 2. 業 務 内 容 | 在宅療養者に対して医師の指示による訪問看護サービスの提供
および付随する業務
※活動日に自宅から自家用車で利用者宅へ訪問していただきます。 |
| 3. 採用年月日 | 令和7年9月1日予定（採用月は要相談） |
| 4. 採用人数 | 若干名 |
| 5. 受 験 資 格 | ・昭和41年4月2日以降に生まれた方
・看護師資格を有している方
・普通自動車運転免許（AT車可）を取得している方 |
| 6. 給 与（例） | 【30分の訪問の場合】
1,900円（訪問手当に訪問記録作成料を含む）
【60分の訪問の場合】
3,900円（訪問手当に訪問記録作成料を含む）
※詳細については問い合わせください。 |
| 7. 勤 務 日 | 月曜日から金曜日（曜日は要相談） |
| 8. 勤 務 時 間 | 8時45分から17時15分（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登録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（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、110円切手を貼付した長形3号（12.0cm×23.5
cm）のもの） ※郵送により受験申込みを行う方の |
| 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。 |