社会福祉法人宮代町社会福祉協議会 正規職員採用募集要項 <令和7年2月採用>

宮代町社会福祉協議会は、地域福祉の中核組織として、「つながり ささえあい あんしんある暮らし」を実現するため、地域の関係機関等と連携しながら、様々な福祉事業に取り組んでいます。

高齢化の進展が著しい中で、誰もが地域で安心して健康で暮らせるまちづくりを 進めるため、一人ひとりに寄り添い、適切な支援に向けて、自発的に考え粘り強く行 動できる人材を募集します。

資格を活かして、宮代町社会福祉協議会で一緒に働きませんか?

■職種 1保健師(又は看護師) 2主任介護支援専門員 3介護支援専門員

仕事の内容

1 保健師(又は看護師)

地域包括支援センター業務(高齢者の介護、福祉、医療に関する総合相談及び健康増進や疾病予防に係る業務、地域の医療機関、介護機関との連携ネットワークづくりに関する業務など)

2 主任介護支援専門員

地域包括支援センター業務(介護予防支援業務、ケアプランの立案、介護サービスの利用調整、関係者間の連絡、介護予防ケアマネジメント業務など)

3 介護支援専門員

地域包括支援センター業務(介護予防支援業務 ケケアプランの立案、介護サービスの利用調整など)

*人事異動することがあります。

採用・人数

令和7年2月1日採用(応相談可) 各1名

受験資格

1 保健師(又は看護師)

次のすべてに該当すること

- ○保健師又は看護師の資格を有する。
- *看護師の場合は、地域ケア、地域保健等に関する経験があり、かつ高齢者に関する公衆衛生業務経験が1年以上ある者(准看護士は含まない。)
 - ・地域ケア、地域保健の経験とは、地域で暮らす住民の生活習慣における課題を把握し

健康維持・増進につなげる経験があること、少なくとも通所介護等の在宅サービスに看護師として従事していることや訪問看護等の経験を積んでいることが必要である。よって、地域包括支援センター等の経験や介護支援専門員等として地域ケアの経験を有する看護師であれば「経験のある看護師」とみなすことができる。 更に、公衆衛生業務経験とは、医療機関や介護施設及び、介護保険事業所等において、高齢者が円滑な在宅生活を送れるよう、相談支援業務に従事した経験を1年以上有する者とする。

- ○0A機器を活用し、文書作成等基本的な事務処理できる。
- ○普通自動運転免許資格を有する。

2 主任介護支援専門員

主任介護支援専門員で、次のすべてに該当すること

- ○主任介護支援専門員の資格を有する。
- ○0A機器を活用し、文書作成等基本的な事務処理できる。
- ○普通自動運転免許資格を有する。

3 介護支援専門員

介護支援専門員で、次のすべてに該当すること

- ○介護支援専門員の資格を有する。
- ○0A機器を活用し、文書作成等基本的な事務処理できる。
- ○普通自動運転免許資格を有する。

*上記3職種ともに、次に該当する方は受験することができません。ご了承ください。

- ・禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがな くなるまでの者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又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、又はこれに加入した者

勤務場所

〒345-0817

埼玉県南埼玉郡宮代町字西原 278 番地

福祉交流館すてっぷ宮代 社会福祉法人宮代町社会福祉協議会

給与等

①初 任 給 *試用期間あり

- **1 保健師又は看護師** 270,300 円 (地域手当含)
- **2 主任介護支援専門員** 258, 322 円 (地域手当含)
- **3 介護支援専門員** 258, 322 円 (地域手当含)
- ②諸 手 当 就業規則等の定めるところにより、経験手当・扶養手当・住居 手当・通勤手当・超過勤務手当・退職手当等
- ③賞 与 年2回

| 勤務条件 | ①勤務時間 午前 8 時 30 分~午後 5 時 15 分(休憩 60 分) | | | | | |
|---------|---|--|--|--|--|--|
| | ②休 日 土、日、祝日、年末年始 (12月29日~1月3日まで) | | | | | |
| | *事業等で休日勤務となる場合があります。 | | | | | |
| | ③休 暇 年次休暇(1年目12日(採用後5年未満まで毎年2日ずつ増 5年 | | | | | |
| | 以上 20 日)) 夏季休暇、病気休暇、出産休暇、介護休業、育児休 | | | | | |
| | 業等 | | | | | |
| | ④社会保険 雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金 | | | | | |
| 応募方法 | ①提出書類 ア) 職員選考試験申込書兼履歴書 | | | | | |
| | *直近3カ月以内の写真を貼付し、自筆で記入してください。 | | | | | |
| | *申込書は、本会のホームページからダウンロードできます。 | | | | | |
| | ホームページ URL https://syakyou.org/recruit_ | | | | | |
| | *日中に連絡がとれる連絡先を記入してください。 | | | | | |
| | イ)資格証明書(写) | | | | | |
| | ウ)返信用封筒 1 枚 | | | | | |
| | *定形「長形3号」の封筒に、受験者本人の住所・氏名を記載 | | | | | |
| | し、切手を貼付してください。 | | | | | |
| | ②受付期間 令和6年9月30日(月)~令和6年10月21日(月)必着 | | | | | |
| | *受付は郵送(簡易書留)で上記期間内に必着のこと。(持参可) | | | | | |
| | *封筒に「職員採用申込」と朱書きしてください。 | | | | | |
| | ③提 出 先 宮代町社会福祉協議会(福祉交流館すてっぷ宮代) | | | | | |
| | 〒345-0817 埼玉県南埼玉郡宮代町字西原 278 番地 | | | | | |
| A | *提出書類に不備がある場合は受理できません。 | | | | | |
| 選考方法 | ①試験内容 面接 | | | | | |
| | ②試験日 令和6年11月2日(土)又は11月3日(日)午前9時~ | | | | | |
| | *応相談可 | | | | | |
| | ③会 場 宮代町社会福祉協議会(福祉交流館すてっぷ宮代) | | | | | |
| 7 0 114 | ④発 表 選考結果は、概ね2週間以内に通知します。 | | | | | |
| その他 | *提出された応募書類は、お返しできませんのでご了承ください。 | | | | | |
| | *個人情報は、今回の採用選考のみ使用します。 | | | | | |
| 問合せ | 宮代町社会福祉協議会 0480 (32) 8199 | | | | | |
| | 受付時間 月~金曜日(祝日除く)午前8時30分~午後5時15分 | | | | | |

社会福祉法人宮代町社会福祉協議会 職員選考試験申込書兼履歴書

★応募する職種を○で囲んでください。(保健師・看護師・主任介護支援専門員・介護支援専門員)

| ふりがな | | | | | | | 性 | 別 | | 写真則 | 占付 |
|------|------|----------------|------|------|--------|-----|------------|-----|-----|-------|------|
| 氏 名 | | | | | | | 男・ | # | | | |
| 7 4 | | | | | | |), | У | 4 | 4 cm× | |
| 生年月日 | 昭・平 | 昭・平 年 月 日生(歳) | | | | | 直近3カ月以内に撮影 | | | | |
| | ₹ | | | | | | | | した。 | もの | |
| 現住所 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | (自宅) | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | (携帯) | | | 1 | | | Г | | | | |
| | 2 | 学校名 学部・学科 | | | | | 在学期間 | | | | |
| | | | | | | | 平•4 | | 年 | 月~ | |
| 学 歴 | | | | | | | 平•4 | | | 月卒 | 業 |
| (高校 | | | | | | | 平•4 | | | 月~ | |
| から最 | | | | | | | 平•4 | | 年 | 月卒 | 業見込 |
| 終学歴) | | | | | | | 平•4 | 令 | 年 | 月~ | |
| | | | | | | | 平・生 | 令 | 年 | 月卒 | 業見込 |
| | | | | | | | 平•4 | 令 | 年 | 月~ | |
| | | | | | | | 平•4 | 令 | 年 | 月卒 | 業見込 |
| | | | 勤務先名 | 及び職種 | 等 | | | | | 在職其 | 明間 一 |
| | | | | | | | | | | 年 | 月~ |
| | | | | | | | | | | 年 | 月 |
| 職歴 | | | | | | | | | | 年 | 月~ |
| | | | | | | | | | | 年 | 月 |
| | | | | | | | | | | 年 | 月~ |
| | | | | | | | | | | 年 | 月 |
| | 2 | 名 称 | | 取得 | (見込) 年 | F月日 | 自分 | の性権 | 各(長 | 所・短 | 所等) |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 資格免許 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 配偶 | 君 | 7 | 有・ | 無 |
| | | | | | | | 扶養 | 親族 | 有(| 人 | ()・無 |
| | | | | | | | 健康、 | 小能 | | | |
| | | | | | | | 健康 | 小忠 | | | |

職務経歴書

氏名

| 勤務先名及び職種等 | 在職期間 | | | |
|-----------|------|--|--|--|
| | 年 月~ | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月~ | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月~ | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月~ | | | |
| | 年 月 | | | |
| | 年 月~ | | | |
| | 年 月 | | | |

自己紹介書

| 宮代町社会福祉協議会を志望した理由 |
|--------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| 宮代町社会福祉協議会で取組みたいこと |
| |
| |
| |
| |
| |
| 自己 PR |
| |
| |
| |
| |
| |