

令和 5 (2023) 年度社会福祉法人みよし市社会福祉協議会 臨時職員募集要項

1 募集内容

職 種	必要な資格等
(1) 介護支援専門員	介護支援専門員の資格を有しており、パソコン作業 (Word. Excel) ができ、普通自動車一種免許を有する人
(2) 地域包括推進員	保健師、社会福祉士、介護支援専門員のいずれかの資格を有しており、普通自動車一種免許を有する人
(3) 訪問介護員	介護福祉士、介護職員初任者研修修了者及びホームヘルパー 2 級以上のいずれかの資格を有しており、普通自動車一種免許を有する人
(4) 看護師	看護師の資格を有する人

2 勤務条件及び賃金

(1) 勤務条件は、社会福祉法人みよし市社会福祉協議会臨時職員の就業に関する要綱によります。

(2) 基本給

職種	業務内容	基本給	備考
(1) 介護支援専門員	居宅介護支援事業所のケアマネジャー業務	1,266 円	1 時間
(2) 地域包括推進員	なかよし地域包括支援センターのケアプラン作成業務	1,266 円	1 時間
(3) 訪問介護員	高齢者・障がい者ヘルパー業務 ※介護福祉士資格を有する人	1,226 円 ※1,266 円	1 時間
(4) 看護師	障がい者福祉センター看護師業務	1,266 円	1 時間
(5) その他	愛知県最低賃金の額		1 時間

※ 65 歳以上の賃金は、一部減額があります。

(3) その他手当等

ア 通勤手当

イ 割増賃金

ウ 移動時間手当

エ 期末手当 (年 2.4 ヶ月)

※勤務時間数が週 15.5 時間以上勤務する方を支給対象

オ その他費用弁償

3 手続き

(1)申込先	〒470-0224 みよし市三好町陣取山 39 番地 5 社会福祉法人みよし市社会福祉協議会 地域福祉課 (みよし市立福祉センター内) Tel0561 - 34 - 1588 Fax0561 - 34 - 5860 E-mail fukushi@miyoshi-shakyo.jp
(2)受付	上記の窓口で受付します。 受付時間：午前 8 時 30 分から午後 5 時まで ※みよし市立福祉センター窓口は、土・日・祝日は除く
(3)提出書類	ア 応募用紙 ※ホームページからダウンロードできます イ 有資格者は、資格証明書の写し
(4)選考	書類選考 ※必要に応じ面接

4 採用人数

(1)介護支援専門員

(居宅介護支援事業所のケアマネジャー業務)

勤 務 条 件 等	
週 5 日以内 1 日 / 7 時間 30 分 8:30～17:00	休日 (土・日、祝日、年末年始) ※勤務日・時間は、相談に応じます ※業務は自家用車を使用していただきます ※基準 7 時間 30 分労働の場合は、35 件 / 1 ヶ月程度プラン作成

(2)地域包括推進員

(なかよし地域包括支援センターのケアプラン作成業務)

勤 務 条 件 等	
週 5 日以内 1 日 / 7 時間 30 8:30～17:00	休日 (土・日、祝日、年末年始) ※勤務日・時間は、相談に応じます ※業務は自家用車を使用していただきます ※基準 7 時間 30 分労働の場合は、70 件 / 1 ヶ月程度プラン作成

(3)訪問介護員

(高齢者・障がい者ヘルパー業務)

勤 務 条 件 等	
週 5 日以内	※勤務日、休日は、シフトにより指定 ※土・祝日の勤務あり ※勤務日・時間は、相談に応じます ※業務は自家用車を使用していただきます

(4)看護師

(障がい者福祉センター看護師業務)

勤 務 条 件 等	
週 5 日以内	休日 (土・日、祝日、年末年始)

1日5時間 10:00～16:00	※勤務日・時間は、相談に応じます
----------------------	------------------

※社会保険は、各保険（健康保険、厚生年金保険、労働保険）の加入要件を満たした場合に加入します

申込職種（該当の□にレ印）	* 受付番号
☐ (1) 介護支援専門員 ☐ (3) 訪問介護員 ☐ (2) 地域包括推進員 ☐ (4) 看護師	* 受付印

社会福祉法人みよし市社会福祉協議会臨時職員応募用紙

ふりがな			写真を貼る位置 (1) 縦 36～40 mm 横 24～30 mm (2) 本人単身胸上 (3) 裏面氏名記入 (4) 裏面糊付け
氏 名			
年 月 日生 (令和 5 (2023) 年 4 月 1 日現在で (満 歳)			
ふりがな		自宅 (TEL)	
現 住 所	〒 —	携帯 (TEL)	
		FAX	
ふりがな		自宅 (TEL)	
連 絡 先	〒 — (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)	携帯 (TEL)	
		FAX	
	方		

年	月	最終学歴・直近の職歴（各別にまとめて書く）

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

年	月	免許・資格

志望の動機、自己PRをご自由にお書きください	
☐ 志望の動機	
☐ 自己PR	

本人希望記入欄（特に給料、勤務時間、勤務地、その他、本人の希望など記入）	
☐ 給料について	
☐ 勤務時間について	
☐ 勤務地について	
☐ その他、本人希望について	

本人確認欄 該当する項目にレ印	
☐ パソコンは、仕事で使ったことがある	
☐ 長期休暇（学校の夏休み等）は、勤務できる	
☐ お盆期間中（8/13-8/15）は、勤務できる	
☐ 定期的に健康診断を受けており、健康に自信はある	
希望年収はいくらくらいですか。	
☐ 103万円以下	
☐ 130万円以下	
☐ 制限なし	

記入上の注意

- 1 *印の欄は、記入しないでください。
- 2 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。
- 3 数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に記入してください。

第5次

令和5(2023)年度社会福祉法人みよし市社会福祉協議会会臨時職員受付台帳

No.	受付	文書番号	氏 名	住所（市町名のみ）	電話番号	面接
1	/					/
2	/					/
3	/					/
4	/					/
5	/					/
6	/					/
7	/					/
8	/					/
9	/					/
10	/					/
11	/					/
12	/					/
13	/					/
14	/					/
15	/					/