

新見市社会福祉協議会 相談援助職員・介護職員・看護職員の募集について (フルタイム・パートタイム)

本会では、下記職員について募集しています。

嘱託職員 (フルタイムかつ長期的に勤務していただける方)

職 種	相談援助職員、介護職員、看護師
勤務場所	本会本所（新見市金谷640-1）または神郷支所（新見市神郷下神代3946）
給 与	月給 相談援助職員16万円、介護職員17.5万円、看護師18万円 賞与あり、退職金あり
就業時間	月～金曜日、午前8時30分～午後5時15分（実働8時間）
休日等	土・日曜日、祝日、12月29日～翌1月3日
勤務開始日	令和5年4月1日予定 (都合が合えば令和4年度中からの勤務をお願いする場合があります。)
契約期間	雇入日から翌3月31日まで（勤務状況により延長、最長65歳まで）
募集期間	令和5年1月16日～令和5年2月3日まで (期間中に応募がない場合は、募集期間以降随時受付)

職種ごとの業務内容、資格要件等

職種	資格要件(取得見込可)	業務内容
相談援助職員	<ul style="list-style-type: none"> ・普通自動車運転免許 ・相談援助の経験がある者 ※社会福祉士の資格を有する場合は、別途資格手当あり（月額10,000円）	生活相談支援センターにおける相談援助業務、地域福祉推進業務ほか
介護職員	<ul style="list-style-type: none"> ・介護福祉士 ・普通自動車運転免許 	訪問介護事業所・通所介護事業所・訪問入浴介護事業所における介護業務（介護、送迎等）
看護職員	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師または准看護師 ・普通自動車運転免許 	通所介護事業所・訪問入浴介護事業所における看護・介護業務（看護、介護、送迎等）

嘱託職員として勤務を希望される方、ご質問のある方は下記のとおりお申し込み・ご質問ください。

申し込み方法	下記「申し込み先」にご連絡ください。 個別面接試験により選考し、募集期間終了後に採否をお知らせします。
お問い合わせ・申し込み先	新見市社会福祉協議会 総務課 電話0867-72-7306 ※担当者不在の場合は、後ほど連絡しますので、氏名と連絡先をお伝えください。

パート職員 (短時間の勤務を希望される方)

職 種	介護職員、看護師
勤務場所	本会本所（新見市金谷640-1）または神郷支所（新見市神郷下神代3946）
就業時間	月～金曜日、午前8時30分～午後5時15分の間で協議により決定 (勤務日数：週2～週5日、勤務時間：1日4時間～8時間 等、フルタイム希望の場合は応相談)
休 日	土・日曜日、祝日、12月29日～翌1月3日
勤務開始日	令和5年4月1日予定（応相談）
契約期間	雇入日から翌3月31日まで（勤務状況により延長、最長70歳まで）

職種ごとの業務内容、資格要件等

職種	介護職員	看護師
資格要件 (取得見込可)	・普通自動車運転免許 (専門資格は不問)	・看護師または准看護師 ・普通自動車運転免許
給与	・時給1, 135円(手当含む) (介護福祉士は10円増) ・その他(通勤手当、賞与)	・時給1, 185円(手当含む) ・その他(通勤手当、賞与)
業務内容	訪問介護・通所介護・訪問入浴介護事業所等における介護業務(介護、送迎等)	通所介護事業所・訪問入浴介護事業所における看護・介護業務(看護、介護、送迎等)

登録ヘルパー (家事などの空き時間を活用した勤務を希望される方)

業務内容	訪問介護(利用者宅での入浴介助・家事援助等)
契約期間	雇入日から3月31日まで(勤務状況により延長、最長70歳まで)
勤務場所等	自宅から利用者宅に直行直帰していただきます。ただし、社協中央ヘルプセンター(新見市金谷640-1)または社協神郷ヘルプセンター(新見市神郷下神代3946)に所属していただき、事務所に立ち寄っていただく場合があります。
資格等要件	・普通自動車運転免許を有する人 ・次の①②のいずれかである人 ①「介護職員初任者研修」または「介護福祉士実務者研修」を修了している人 ②ホームヘルパー1・2級または介護福祉士の資格を有する人
給 与	介護業務1時間あたり1, 195円(介護福祉士は10円増)ほか
就業時間等	月～金曜日、午前8時30分～午後5時15分内で、概ね週20時間未満

パート職員、登録ヘルパーとして勤務を希望される方、ご質問のある方は下記のとおりお申し込み・ご質問ください。いずれも期間の定めなく随時募集中です。

申し込み方法	下記「申し込み先」にご連絡ください。 随時実施する個別面接試験により採否を決定し、随時お知らせいたします。
お問い合わせ・申し込み先	新見市社会福祉協議会 総務課 電話0867-72-7306 ※担当者不在の場合は、後ほど連絡しますので、氏名と連絡先をお伝えください。