

平成 29 年 度

さいたま市社会福祉事業団 職員採用試験(嘱託Ⅱ種/ケアワーカー)受験案内



社会福祉法人さいたま市社会福祉事業団

この採用試験を受験される方へ

《受験案内をご覧になる前に必ずお読みください。》

- 1 さいたま市社会福祉事業団は、さいたま市の指定管理者として社会福祉施設を受託経営しています。
- 2 当事業団の職員は、施設利用者の支援、介護、育成、その他の仕事を職務としますので、ソーシャル・ワーカーとしての専門的知識や技能に加えて、高度の倫理性が要求されます。
- 3 今回募集する職員は、嘱託の介護職員で、平成29年度末までの有期雇用契約となりますが、その後も勤務良好であれば1年毎に契約を更新します。
- 4 当事業団の職員は、公務員ではありませんので、民間の会社員と同じように厚生年金保険や健康保険等の社会保険制度に加入します。
- 5 給与、勤務時間、休暇等の勤務条件については、さいたま市社会福祉事業団の規定に基づくものとなります。入所施設のため、早番・遅番勤務や夜間勤務があり、休日は4週8休制になります。

1 募集人員及び職務内容

職 種	人 員	職 務 内 容
ケアワーカー	若干名	グリーンヒルうらわ(※)きんもくせいにおける高齢者介護の業務に従事します。

※ グリーンヒルうらわは、介護老人保健施設きんもくせい、ケアハウスぎんもくせい、デイサービスセンター、在宅介護支援センターの4施設からなる高齢者複合型施設です。

2 受験資格

次のいずれかの資格を有する方 又は 採用日までに取得見込みの方

- ・ 介護福祉士
- ・ 介護職員初任者研修課程

※ 介護職員基礎研修、ヘルパー1級、2級でも可

3 選考方法及び日程

選考方法	日 時	場 所
個別面接	随 時 ※ 申込み受付後、日程の調整をします。	グリーンヒルうらわ (さいたま市緑区馬場1-7-1)

※ 結果については、速やかに受験者全員に通知します。

4 申込手続

提出書類	<ul style="list-style-type: none">・ 職員採用試験(嘱託Ⅱ種)受験申込書(ホームページにてダウンロードできます。)または市販の履歴書・ 写真1枚(4cm×3cm 上半身正面向脱帽、3か月以内撮影のもの。申込書・履歴書に貼付。)
提出場所	〒336-0912 グリーンヒルうらわ さいたま市緑区馬場1-7-1 電話番号：048-875-2000
申込方法	本人直接持参または郵送 ※ 郵送申込みの方は、必ず電話連絡し、申込書の到着を確認してください。
受付期間	随 時(採用人数を満たした場合、終了します。)
受付時間	午前9:00~12:00、午後1:00~5:00(土、日、祝日を除く。)

(注) ① 書類不備の場合は受け付けません。また、提出書類は、一切返却しません。

- ② 申込書に記載された個人情報、採用試験及び採用に関する事務以外の目的には使用しません。

5 合格から採用まで

- (1) 合格者は、原則として、採用決定日以降の月初めからの採用となります。
- (2) 採用決定後に、次のことが明らかになった場合は採用を取り消します。
- ① **2 受験資格** で求める所定の資格を取得していなかったことにより、受験資格がないこと。
- ② 申込書等の記載に虚偽又は不正があること。
- ③ 心身の故障のために職務の遂行に支障があり、又はこれに堪えないと判断されたとき。

6 就業条件

- (1) 所定労働日
4 週のうち20日（所属長の指定する日）
- (2) 勤務時間
4 週間を平均して1 週間あたり 38 時間 45 分（1 日あたり 7 時間 45 分）
（日勤）7:15～16:00 / 8:45～17:30 / 9:30～18:15 / 10:30～19:15
（夜勤）16:45～翌9:45
- (3) 休 暇
- ① 年次有給休暇
20 日（初年度は、採用月により日数が異なります。）
- ② その他
病気休暇、特別休暇（結婚、出産、忌引等）、育児休業、介護休暇
- (4) 給 与（平成 29 年 4 月 1 日現在）
- | | | |
|----------------|-------|-----------------------|
| ① 給 料 | 月 額 | 211,500円（昇給はありません。） |
| ② 諸手当 | | |
| ア 処遇改善加算手当 | 月 額 | 24,000円 |
| イ 夜間介護業務手当 | 夜勤1回 | 5,000円 |
| ウ 夜間勤務手当 | 夜勤1回 | 約2,300円 |
| エ 年末年始勤務手当 | 勤務1回 | 2,000円（12月29日～1月3日） |
| オ 資格手当 | 月 額 | 2,000円（介護福祉士の資格を有する方） |
| カ 通勤手当 | 限 度 額 | 55,000円／月 |
| キ 期末・勤勉手当(年2回) | 年 | 2.25月 |

7 問い合わせ先

－ グリーンヒルうらわ －

〒 336-0912

さいたま市緑区馬場 1 丁目 7 番地 1

電話番号：048 - 875 - 2000 / F A X：048 - 875 - 2005

－ 法人事務局 －

〒 330-0801

さいたま市大宮区土手町 1 丁目 213 番地 1 (大宮ふれあい福祉センター 1 階)

社会福祉法人さいたま市社会福祉事業団 事務局 (担当) 総務課

電話番号：048 - 669 - 0033 / F A X：048 - 652 - 6777

ホームページ：<http://www.saicity-j.or.jp>



『あなたの笑顔、みんなのしあわせ』

社会福祉法人 さいたま市社会福祉事業団