

多久市社会福祉協議会登録訪問介護員募集要項

多久市社会福祉協議会では、下記要項により登録訪問介護員を募集します。

1 試験区分、採用予定人員及び職務内容

採用区分	採用予定人員	職務内容
登録訪問介護員 (登録ヘルパー)	若干名	・訪問介護・居宅介護・同行援護 ・地域生活支援事業

2 受験資格

- ・概ね満60歳未満の者
- ・ホームヘルパー1級・2級、介護職員初任者研修修了者、介護福祉士などの資格取得者
- ・普通自動車運転免許を有する者
- ・多久市社会福祉協議会に通勤可能な者

3 試験の日時、場所、方法及び合格者発表

試験日時	試験場所	試験方法	合格者発表
随時 ※日時は、応募者にお知らせします。	多久市社会福祉会館 (多久市北多久町 大字小侍 45-31)	面接	試験日から 5日以内

4 賃金等

- | | | |
|--------------|-----------------------------|-----------|
| (1) 賃金 (時間給) | 生活援助 31分以上 | 1, 140円/時 |
| | 身体介護 31分以上 | 1, 200円/時 |
| (2) 諸手当 | 移動手当 | 450円/回 |
| | 研修手当 (ミーティング) | 1, 000円/回 |
| | 資格手当、ヘルパー手当 (それぞれの要件に応じて支給) | |

5 勤務時間

- ・8時～19時のうち1週間当たり20時間以内

6 受験手続及び受付期間

(1) 申込先及び申込手続

履歴書に必要事項を記入し、3ヶ月以内に撮影した本人の写真を貼り、資格書（コピー）を添付し、多久市社会福祉協議会に提出してください。

(2) 受付期間

土・日・祝日を除く午前9時から午後5時まで受け付けます。

※ 郵送による場合は、特定記録郵便で送付してください。

7 その他

提出された書類については、一切お返しできません。ご了承ください。

書類提出先及び問い合わせ先
社会福祉法人多久市社会福祉協議会 地域福祉課
郵便番号 846-0002
住所 多久市北多久町大字小侍45番地31 多久市社会福社会館内
電話番号 0952-75-3593
FAX番号 0952-75-6590