

**三重県会場**

**平成 31(2019)年度**

---

**職員採用試験要項**

**(介護職・リハビリ職等)**

---

**試験日：平成 30 年 7 月 16 日（月）**

 **社会福祉法人 洗心福祉会**

三重県津市本町 26 番 13 号

TEL 059-222-7700

## 1. 募集職種

職種	募集人員	受験資格	
介護員 支援員	30名	学校教育法による高校～大学・専門学校を卒業・修了した方または平成31年3月卒業見込みの方	概ね50歳まで
理学療法士 作業療法士	若干名	理学療法士・作業療法士資格取得の方、または平成30年度に取得見込みの方	
機能訓練士 (あんまマッサージ指圧師・柔道整復師)		あんまマッサージ等資格取得の方、または平成30年度に取得見込みの方	
介護支援専門員		介護支援専門員資格取得の方、または平成30年度に取得見込みの方	
建築・土木技術職 (1級建築士ほか)		1級建築士・2級建築士資格取得の方及び準じた資格をお持ちの方、または実務経験3年以上の方	
管理栄養士ほか		管理栄養士資格取得の方または平成30年度に取得見込みの方、またはパン及び製菓調理の実務経験3年以上の方	

## 2. 試験日と試験会場

### (筆記試験) 一般教養・論作文・適性検査 (面接試験)

日時	場所
平成30年7月16日(月) 筆記：午前9時～12時まで 面接：午後1時～	社会福祉法人洗心福祉会本町総合事務所5階 (津市本町26番13号)

※お昼を持参して下さい。

### 体験実習

平成30年7月17日(火)～7月21日(土)までの間の1日間

当法人内のいづれかのサービス事業所において体験していただきます。

### 3. 受付期間

平成30年6月8日（金）～平成30年7月13日（金）まで  
(受付時間 8：30～17：30)

#### 郵送の場合

〒514-0831  
三重県津市本町26番13号  
社会福祉法人洗心福祉会 法人本部 人事課 川口・山口宛

### 4. 提出書類

1	履歴書	1通 市販の履歴書可 写真を貼付して下さい。
2	職務経歴書	1通 社会人経験のある方のみ提出して下さい。※参考様式添付
3	最終学校卒業（見込）証明書	1通 又は卒業証書写し
4	資格取得見込証明書	各1通 資格証写し可
5	運転免許証の写し	1通
6	成績証明書	1通
7	職員採用試験申込書	1通

\*受付後の応募書類は一切返却できませんのでご了承下さい。

\*証明書等で試験日までに発行されないものについては後日ご提出下さい。

### 5. 合格発表

平成30年8月1日頃に郵送にて通知いたします。

### 6. 勤務条件

#### 1. 採用予定日

原則として、平成31年4月1日付採用の予定です。

#### 2. 勤務予定地

津市・松阪市・伊勢市・志摩市・伊賀市・鈴鹿市・滋賀県（甲賀市）

#### 3・コース選択

総合職コース	津/松阪/伊勢/志摩/伊賀/鈴鹿/甲賀ほか
地域限定職コース	住民票記載の住所から勤務先までの通勤距離が片道40km以内の配属勤務

## 7. 採用後の給与等

### ●介護員・支援員（新卒の参考例）

夜勤のある職員の場合：介護老人福祉施設、介護老人保健施設など

	大学卒業者の場合	短大・専門学校卒業者の場合
基本給	156,250円	144,850円
職種手当（資格なし）	15,000円	15,000円
夜勤手当（月5回）	40,000円	40,000円
通勤手当（5キロ～10キロで算出）	3,170円	3,170円
時間外手当（平均的な額）	10,000円	10,000円
合計	224,420円	213,020円

\*職種手当は職種や保有資格により金額が異なります。

\*その他手当として（扶養手当、住宅手当、子育て支援手当等）があります。

\*期末勤勉手当 4.9ヶ月分（平成29年度実績）6月、12月、3月に支給

\*上記の表は社会福祉法人洗心福祉会給与規程（平成30年4月現在）に基づく新卒者の給与であり、採用前に給与額の変更があった場合は改訂額によります。

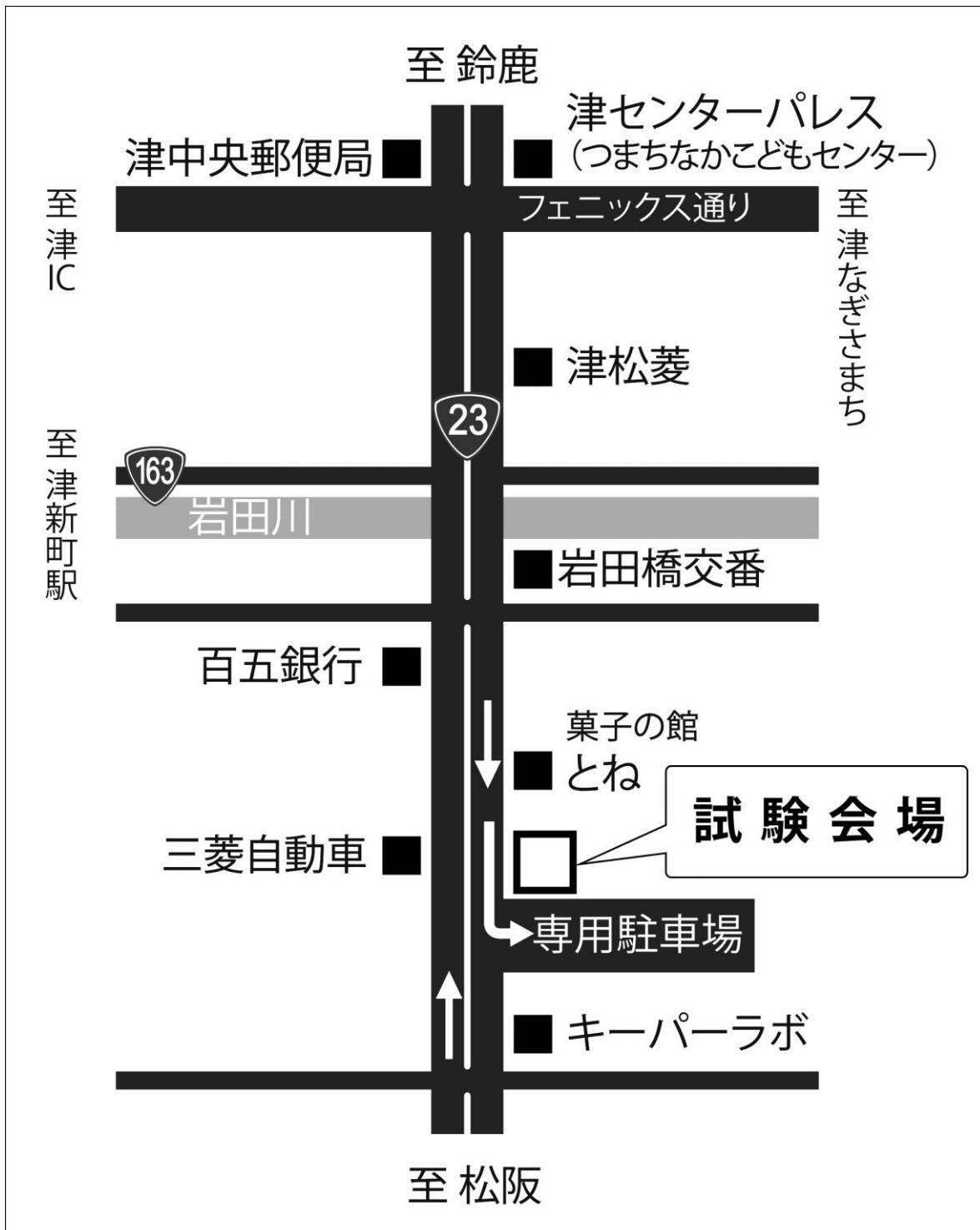
\*既卒者等における実務経験に対する前歴換算制度（職種別）があります。

## 8. 定年年齢

63歳（65歳継続雇用制度あり）

【お問合せ先】  
社会福祉法人洗心福祉会  
人事課 川口・山口  
TEL 059-222-7700

試験会場のご案内



## 平成 31 年度 社会福祉法人洗心福社会職員採用試験申込書

フリガナ	(氏)	(名)	印	写 真
氏名				
生年月日	昭・平 年 月 日	生( 歳)	性別	
			男・女	
フリガナ				
現住所	〒	—	TEL ( )	—
フリガナ				
連絡先	〒	—	TEL ( )	—
希望職種	※第 1 希望・第 2 希望の職種を記入ください。 第 1 希望 : _____ 第 2 希望 : _____			
コース	※希望のコースを選択してください。 総合職 • 地域限定職			

※ 受付番号

----- キリトリセン -----

※ 受付 (受験) 番号

採用試験申込書提出者各位

## 採用試験申込書受付通知（受験票）

あなたが、この度提出されました採用試験申込書は、下記日付にて受付致しました。 なお、この採用試験申込書受付通知は、受験票として使用致しますので、試験当日必ずご持参下さい。

受 付 印