

令和4年度 北見市社会福祉協議会嘱託職員採用試験実施要領（令和4年5月2日）

1. 募集職種及び受験資格等

職 種	採用人員	性 別	資格及び業務内容等
サービス提供 責任者	1名	問わず	<ul style="list-style-type: none"> ・介護福祉士、普通自動車運転免許を有する者。（AT限定でも可） ・ケアマネジャー等との連絡・調整などコーディネート業務全般 ・ケアマネジャーの作成したケアプランに基づいた訪問介護計画の作成、お客様やご家族と担当ヘルパーとの連絡調整等の訪問介護サービス提供に伴う業務 ・身体介護、生活援助等の訪問介護業務
介護支援専門員	2名	問わず	<ul style="list-style-type: none"> ・介護支援専門員資格、普通自動車運転免許を有する者。（AT限定でも可） ・介護保険制度等に関する相談・調整などコーディネート業務全般。 ・要介護状態等にある方への介護・医療などのサービスのマネジメント業務及び居宅サービス計画の作成業務。 ・その他、居宅介護支援に関する相談対応や書類作成業務等。
相談支援員 (A)	1名	問わず	<ul style="list-style-type: none"> ・普通自動車運転免許を有する者。（AT限定でも可） ・生活困窮者に対する相談援助業務。 ・判断能力が不十分な方への総合相談支援業務及び日常生活支援業務。 ・相談援助業務にかかる国家資格や研修修了の資格所持者であれば尚可。
相談支援員 (B)	1名	問わず	<ul style="list-style-type: none"> ・介護支援専門員資格、普通自動車運転免許を有する者。（AT限定でも可） ・地域包括支援センターにおける総合相談支援業務及び要支援者へのケアマネジメント業務。

2. 試験方法及び日時等

試験科目	日 時 等
面接試験	<p>◎日 時：令和4年5月26日（木）午前9時30分から</p> <p>◎場 所：北見市総合福祉会館 2階 1号会議室（北見市寿町3丁目4番1号）</p> <p>※相談支援員（B）については、受験者からの希望に応じ、北見市老人いこいの家（北見市常呂町字常呂338）での実施調整は可能です。</p> <p>※書類選考合格者を対象とします。</p> <p>※試験に要する交通費等の費用は、支給いたしません。</p>

3. 合 格 発 表

令和4年5月27日（金）付で合格者へ直接、電話により報告します。不合格者には郵送で通知します。
（可否の判定に対する問合せは受付いたしません。）

4. 受験手続き等

提出書類	(全職種共通) 履歴書・個人調査票、運転免許証の写し (サービス提供責任者) 介護福祉士資格証の写し (介護支援専門員・相談支援員 (B)) 介護支援専門員資格証の写し ※提出書類は返却いたしません。
申込書記載上の注意	記載事項に不正があるときは、受験及び採用資格を失うことがある。 記入はすべて自筆とし、黒のペンかボールペンを用い、楷書でていねいに書くこと。

5. 受付期間等

令和4年5月2日 (月) から令和4年5月24日 (火) までの午前9時00分から午後5時30分まで。

※郵送の場合は、令和4年5月24日 (火) までに到着したものに限り受付します。(簡易書留郵便によること。)

6. 期間・勤務地・処遇等

採用期間	令和4年6月1日から令和5年3月31日までの間 (更新制)
勤務場所	(サービス提供責任者) 本所在宅福祉課ヘルパーステーション留辺薬支所 (北見市留辺薬町東町84番地1はあとふるプラザ1階) (介護支援専門員) 北見市社会福祉協議会中央地区居宅介護支援事業所 (北見市北6条西2丁目北見市保健センター4階) (相談支援員 (A)) 本所生活支援課 (北見市寿町3丁目4番1号) (相談支援員 (B)) 常呂支所地域福祉係常呂地区地域包括支援センター (北見市常呂町字常呂332番地2)
給与	(相談支援員 (A)) 月額 154,900円 (令和4年4月1日現在) (サービス提供責任者) 月額 171,700円 (令和4年4月1日現在) (介護支援専門員・相談支援員 (B)) 月額 188,700円 (令和4年4月1日現在)
諸手当	通勤手当 (勤務箇所から2km以上の場合に支給)、期末手当 (年2回)、時間外手当、扶養手当、退職手当 ※各手当ともに規程による
勤務時間	午前8時45分から午後5時30分まで (休憩60分)
休日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始 (12月29日から1月3日)
休暇	年次休暇: 規程による その他: 特別休暇 (病気休暇、忌引休暇、夏季休暇等)
社会保険等	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険

7. 申し込み・問合せ先

〒090-0065北見市寿町3丁目4番1号 北見市総合福祉会館内

社会福祉法人北見市社会福祉協議会総務課総務係 (電話 0157-61-8181)

個人調査票

氏 名

1. 志望の動機

2. 自分の長所・短所

3. ボランティアなどの社会貢献の経験

4. 日頃から心がけていること

5. スポーツ・文化活動などの経験
