

**令和3年度
加美郡保健医療福祉行政事務組合職員採用試験
受験案内（介護福祉士）**

1 職種、採用予定人数及び職務内容

職 種	採用予定人数	職 務 内 容
介護福祉士 (A)	若干名	加美老人保健施設における、介護業務に従事します。
介護福祉士 (B)		

※特別地方公共団体（一部事務組合）の正規職員としての採用であり、採用後は地方公務員としての身分を有することになります。

2 勤務内容

職 種	勤 務 内 容
介護福祉士 (A)	通所及び老人保健施設においての介護業務となります。
介護福祉士 (B)	

3 受験資格

下記の（１）の資格を有し、（２）の欠格事項のいずれにも該当しない者であれば受験できます。

（１）資格

職 種	受 験 資 格
介護福祉士 (A)	平成4年4月2日以降に生まれた方で、介護福祉士免許を取得している方
介護福祉士 (B)	平成4年4月2日以降に生まれた方で、令和4年3月までに介護福祉士免許を取得見込の方

（２）欠格事項

- イ 日本の国籍を有しない者
- ロ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその刑の執行猶予の期間中の者その他その執行を受けることができなくなるまでの者
- ハ 加美郡保健医療福祉行政事務組合職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- ニ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

4 試験の方法

試 験	方 法
論文試験 (1 時間)	文章による表現力、内容構成等の能力について作文による筆記試験を行います。
人物試験	個別面接により主として人物について試験を行います。
資格調査	受験資格の有無、受験申込書に記入された内容の真否等について調査します。

5 試験日及び場所

受付期間	令和3年7月5日(月)から令和4年2月28日(月)
試 験 日	令和4年3月中旬(予定)
場 所	加美郡保健医療福祉行政事務組合 (宮城県加美郡色麻町四竈字杉成9番地)

6 合格者の発表

合格者の発表は、試験日の翌日から1週間以内とし、加美郡保健医療福祉行政事務組合掲示場に掲示するほか合格者に通知します。

7 合格発表から採用まで

- (1) 介護福祉士(A)の採用は令和4年4月1日以降となりますが、早まる場合もあります。
- (2) 介護福祉士(B)の採用は令和4年4月1日以降となりますが、令和3年度介護福祉士国家試験に合格できなかった場合は、採用内定を取り消すことになります。
- (3) 合格後に提出していただく、免許証有無等により職務に支障があると認められる場合には、採用されないことがあります。

8 給与

- (1) 新卒者の初任給は、おおむね次のとおりです。

職 種	初任給(現行額)
介護福祉士	154,900 円 (専門二卒の場合)

※職務経歴等の経験年数等により加算されます。

- (2) 上記(1)のほか、給与条例の規定に従い、期末・勤勉手当(4.45月)、扶養手当、住居手当、通勤手当等が支給されます。

9 勤務条件等

- (1) 勤務時間(療棟勤務の場合)

原則として1週間あたり38時間45分で、

①7:00~15:45 ②8:30~17:15 ③11:00~19:45 ④16:30~翌9:00
の交替制勤務です。

※④の勤務は月3～4回程度。午後10時～翌日午前5時までの勤務は夜間勤務手当の対象になります。

(2) 休暇

ア 年次有給休暇 採用初年15日(4月1日採用の場合)付与

※1時間単位で取得可能。2年目以降は20日付与

イ 特別休暇

- ・夏季休暇(7～10月の期間で4日)
- ・結婚休暇(連続する7日以内)
- ・産前休暇(出産予定日の6週間より取得可能)※産後休暇は出産後8週間
- ・その他各種休暇あり

ウ 育児休業制度あり

エ 加美郡保健医療福祉行政事務組合条例により職員の定年は60歳です。

(3) 福利厚生

職員宿舍完備 1室入居可(月額26,000円/駐車場有)

10 受験手続き

(1) 受験申込書の請求

受験申込書は加美郡保健医療福祉行政事務組合に請求して下さい。

なお、郵便で請求する場合は、封筒の表に「職員採用試験申込書・履歴書請求」と朱書きし、宛先を明記の上、84円切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。また、ホームページからダウンロードもできます。

(2) 受験申込先

加美郡保健医療福祉行政事務組合 組合事務局あて

〒981-4122 宮城県加美郡色麻町四竈字杉成9番地

(3) 提出書類

- | | |
|------------|--|
| イ 受験申込書 | 1部(所定の受験申込書を使用すること)
受験申込書に必要事項を記入してください。 |
| ロ 履歴書 | 1部(当組合規定の履歴書を使用すること) 所定の箇所に
写真を貼ってください(写真がない場合は受付できません) |
| ハ 資格免許証の写し | 1部 |

11 その他

(1) 申込を受理された受験申込者には、採用試験についての詳細を通知します。

(2) この試験についての問い合わせは加美郡保健医療福祉行政事務組合事務局

電話 0229-66-2760でお答えします。