

令和3年度

社会福祉法人 晃和会

職員採用試験案内

基本理念

共感と協働

安心と信頼

優しさ人間味豊かなケアの実現（尊敬・礼節・優しさ）

地域とともに42年

大平荘サービスセンター

ひだまりサービスセンター

川口サービスセンター

地域活動支援センター

本道の街サービスセンター

問合わせ・申込み先

社会福祉法人 晃和会 事務局

（特別養護老人ホーム大平荘 本部・総務課）

〒010-1101

秋田市太平八田字藤ノ崎231番3号

Tel. 018-838-2338 Fax 018-838-2360

申し込みは月曜日から金曜日（8:30～17:00）

令和3年度社会福祉法人晃和会職員募集要項

1 受験資格及び採用予定人員

(1) 法人が運営している施設（事業所）に通勤可能な人

(2) 採用予定人員3名（正職員・准職員合わせて）

○ 介護職員（正職員）

資格：介護福祉士又は取得見込みの者

○ 介護職員（准職員）

学歴：高等学校以上の学歴を有する者

資格：不問。介護福祉士取得に意欲のある者

※夜勤等変則勤務可能な方

※准職員の方で、介護福祉士の資格を得たときは、当法人登用試験要項に基づき正職員採用試験の受験ができます。

2 採用予定日 令和3年4月1日

3 試験の内容・日程

(1) 試験内容 書類審査（受験申込書・履歴調書）と作文及び面接

※次のいずれかに該当する人は受験できません

a) 成年被後見人又は被保佐人

b) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者

(2) 試験日程

出願期間	令和2年6月15日（月）から令和2年7月10日（金）まで
試験日時	令和2年7月19日（日） 受付 午前9時から9時50分まで (受付は、ひだまりサービスセンター内で行います。) 1. 作文 午前10時から11時まで1時間 800字以内 2. 面接 午前11時15分から
合格発表	令和2年7月28日(火) 郵送でお知らせします。

(3) 試験場所

〒010-8506 秋田市東通仲町4番1号 秋田拠点センターアルヴェ5階（秋田駅隣り）
ひだまりサービスセンター 会議室

4 受験手続き

(1) 提出書類

①受験申込書

②履歴書 1通 (市販のもの)

※写真は脱帽、上半身、背景なし、スナップ写真不可、
2カ月以内に撮影した36～40mm×24～30mmのもの

(2) 受験の手続き

①法人事務局にて、職員採用試験案内を配布します。また、当法人ホームページからもダウンロードできます。

②受験申込書・履歴書を受付後に、試験の時間等連絡します。

郵送による申請も可能ですので、問い合わせください。

なお、提出書類の配布先及び提出先は次のとおりです。

提出書類の配布先及び提出先

〒010-1101

秋田市太平八田字藤ノ崎231番3号

社会福祉法人 晃和会 本部・総務課

TEL 018-838-2338 Fax 018-838-2360

5 職員の待遇は次のとおりです。(令和元年度実績)

1) 正職員

○基本給 171,500円(特別手当 16,500円、特定処遇改善加算 8,000円を含む。但し、本会規程による。)

○手当

・賞与 年3回 令和元年実績 4.95ヶ月/年間

・夜勤手当 1回につき 4,000円(月3～4回程度)

・交通費 上限:32,200円(規程による)

・住宅手当 住宅を賃貸借の場合 上限:21,000円(職員が世帯主で住宅契約者)

○就職準備金 50,000円

○退職金制度 有り(①「秋田県民間社会事業福利協会」②「秋田県民間社会事業福利協会第二種退職一時金」の2種類に加入)

○社会保険 厚生年金保険、雇用保険、健康保険、労災保険に加入

○勤務 早番、遅番、夜勤を含めた交代制勤務

○休日 4週8休、平均年間休日121日

○有給休暇制度 有り

○昇給有り

2) 准職員

○基本給 ①介護職員初任者研修修了者 158,600円
(特別手当 16,500円、特定処遇改善加算 8,000円を含む。
但し、本会規程による。)

②介護職員初任者研修修了していない者 154,600円
(特別手当 16,500円、特定処遇改善加算 8,000円を含む。
但し、本会規程による。)

○手当

- ・賞 与 令和元年度支給実績 勤続年数 1年未満 1.5ヵ月
1年以上 2.5ヵ月
4年以上 3.0ヵ月
- ・夜勤手当 1回につき 4,000円(月3~4回程度)
- ・交通費 上限:32,200円(規程による)
- ・住宅手当 住宅を賃貸借の場合上限:21,000円(職員が世帯主で住宅契約者)

○就職準備金 50,000円

○介護職員実務者研修受講助成 100,000円まで

○退職金制度 有り(1年以上勤務の場合 秋田県民間福祉施設福利協会)

○社会保険 厚生年金保険、雇用保険、健康保険、労災保険に加入

○勤務 早番、遅番、夜勤を含めた交代制勤務

○休日 4週8休、平均年間休日121日

○有給休暇制度 有り

○昇給有り

6 事業所名(所在地別、定員は令和 2年4月1日現在)

◆秋田市太平八田字藤ノ崎231-3

特別養護老人ホーム 大平荘 (定員60名)

大平荘居宅介護支援事業所

大平荘ショートステイセンター (定員40名)

◆秋田市東通仲町4-1 AL☆VE 5階

ひだまり居宅介護支援事業所

ひだまりデイサービスセンター (定員30名)

障害者支援施設ひだまり (定員20名)

東通地域包括支援センターひだまり

秋田県地域生活定着支援センター

◆秋田市檜山登町10-64

川口居宅介護支援事業所

川口デイサービスセンター (定員25名)

◆秋田市柳田字川崎 1 3 8

本道の街デイサービスセンター (定員 2 0 名)

本道の街ショートステイセンター (定員 3 0 名)

デイサービス本道の街ゆったり館 (定員 1 0 名)

本道の街ホームヘルプステーション

受験申込書

社会福祉法人 晃和会 宛

私は、履歴書を添えて、令和3年度社会福祉法人晃和会職員採用試験の受験を申し込みいたします。

令和 2年 月 日

① 申込者氏名	氏名 (ふりがな)
② 生年月日	
③ 性別及び年齢	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (歳)
④ 現住所	〒 Tel 1 Tel 2
⑤ 志望動機 (詳しく記入してください)	
記入心得	<ol style="list-style-type: none">1 この調書は必ず自分で記入して下さい。2 この調書の①～④まではあなた自身のことについて記入することになっていますからご注意ください。3 黒のボールペンで丁寧に記入して下さい。4 <input type="checkbox"/>のついている項目は、該当する<input type="checkbox"/>の中にレ印を入れて下さい。5 誤って記入した場合は二本の横線で抹消して訂正印を押して下さい。