

## 訪問看護ステーション パート職員 募集要項

### 【募集内容】

|      |                              |
|------|------------------------------|
| 職務内容 | 訪問看護業務                       |
| 雇用期間 | 令和3年8月1日から令和4年3月31日（更新あり）    |
| 勤務場所 | 桜井谷介護サービスセンター（豊中市柴原町 2-1-12） |
| 募集人数 | 若干名                          |
| 応募資格 | 正看護師                         |
| 年齢要件 | 不問（ただし定年 60 歳）               |

### 【勤務条件】

|      |                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------|
| 勤務時間 | 9:30-16:15 で応相談                                                              |
| 休日   | 勤務割り当てのない日、土曜日・日曜日・祝日及び年末年始（12/29-1/3）                                       |
| 有給休暇 | 付与（その他特別休暇あり）                                                                |
| 賃金   | 時給 1,428 円                                                                   |
| 手当   | 資格手当：月額 2,000 円<br>通勤手当：2 輪・4 輪（自宅から 2km 以上） 月額 1,000～4,200 円<br>交通機関 運賃等相当額 |

### 【選考・応募方法】

|      |                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 試験   | 面接試験                                                                                                                                                                                                                                    |
| 試験日  | 随時                                                                                                                                                                                                                                      |
| 試験場所 | 桜井谷介護サービスセンター（豊中市柴原町 2-1-12）                                                                                                                                                                                                            |
| 申込み  | 次の書類を送付してください。面接日時をご連絡します。<br>①履歴書（市販のもので可、要写真貼付）<br>②資格を証明するものの写し<br>送付先：〒561-0803 豊中市城山町 2-9-3<br>豊中市社会福祉協議会 在宅福祉室 あて                                                                                                                 |
| その他  | ○申込みに虚偽の内容があった際は、試験を受けることができません。<br>○申込みに係る個人情報の取扱いについては、この試験の事務にのみ使用することとし、他の目的での使用は一切行いません。<br>○試験結果は、可否にかかわらず受験者全員に書面でお知らせします。<br>問合せ：豊中市社会福祉協議会 在宅福祉室 採用担当<br>Tel：06-6867-1733 Fax：06-6867-1734<br>E-Mail：hattori-ds@lake.ocn.ne.jp |