

令和元年度 社会福祉法人 大分市社会福祉協議会
生活支援員及びやすらぎ生活支援員募集要項

1 生活支援員及びやすらぎ生活支援員(以下「支援員」という。)とは
社会福祉法人大分市社会福祉協議会(以下「本会」という。)が実施する日常生活支援事業及びやすらぎ生活支援事業(以下「事業等」という)において、職員とともに利用者を支援する支援員のことをいいます。

2 支援員の活動

事業等の利用者等の居所に定期、臨時的な訪問による安否確認や日常生活の援助や金銭管理等を行います。

(例)

- ・ 福祉サービスの利用又は利用をやめる手続き
 - ・ 福祉サービスについて苦情解決制度を利用する手続き
 - ・ 日常生活に必要な事務に関する手続き
 - ・ 年金及び福祉手当等の受領に必要な手続き
 - ・ 支払手続き(福祉サービス利用料、医療費、社会保険料、公共料金、日用品等)
 - ・ 支払にともなう預貯金の手続き(払戻、解約、預入、振替、その他)
 - ・ 施設や病院がおこなっている金銭管理に対する見守り
 - ・ 定期的、臨時的な訪問による安否確認
 - ・ 預貯金のお届け
 - ・ 利用料の集金
 - ・ 入院時等における必要物品の準備、お届け(*)
 - ・ 上記支援に関する報告書等の作成
- (*)はやすらぎ生活支援事業のみ対応

3 応募条件

- (1) 本会が行う市民後見人養成講座修了生であること
- (2) 普通自動車免許を有し、自家用車を用いての業務が可能であること
- (3) 月1回以上の活動ができ、資質向上を図るための研修等に参加できること
- (4) 活字印刷物による出題に対応できること

※次のいずれかに該当する方は応募できません。

- ・ 成年被後見人、被保佐人及び被補助人
- ・ 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ・ 日本国憲法施行の日以後において、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

- これに加入した人
- ・民法847条に該当する人

4 選考方法

- (1) 提出された雇用応募票、面接により経験、適正等について審査します。
- (2) 配点は面接官一人当たり50点とします。
- (3) 試験日は3月7日(土)を予定(日にちについては応相談)しています。詳細な日程、場所等は申込者に連絡します。

5 選考結果の連絡

応募者全員に文書により結果を通知します。

6 勤務条件

(1) 雇用期間

令和2年4月1日～令和3年3月31日

(2) 業務内容

事業等における支援員業務

(3) 就労日数

就労日及び就労時間は、原則として別途交付する「支援計画(写)」「やすらぎ計画書(写)」によりますが、始業(9時)から終業(18時)までの間で指定する時間とします。

(4) 年次有給休暇

なし

(5) 報酬

生活支援員は1回当たり1,200円。

やすらぎ支援員は支援1時間当たり1,000円。支援時間が1時間を超えた場合は30分ごとに500円追加。

※研修、会議等に参加した場合は、1時間当たり850円。

※報酬の内容に車両費借上料、ガソリン代を含むものとする。

(6) 社会保険

労災保険

稼働実績に応じ、その他は応相談

(7) 補償加入

社協総合補償又は日常生活自立支援事業(権利擁護)事業限定タイプ

(8) その他

その他の事項については、支援員労働条件通知書に定めるところによる。

7 提出書類

- (1) 日常生活支援事業における生活支援員及びやすらぎ生活支援事業におけるやすらぎ支援員雇用応募票(別紙)
- (2) 履歴書(別紙)

8 募集締切

令和2年2月29日(土)消印有効

9 提出先及び問い合わせ先

書類の提出は下記まで直接持参又は郵送でお願いします。

※提出書類については返却いたしません。

〒870-0839 大分市金池南1丁目5番1号 J:COM ホルトホール大分3階
社会福祉法人 大分市社会福祉協議会 あんしんサポートセンター大分

担当:加藤、植田

電話 547-8320 FAX 547-7773 Mail sodan@oita-syakyo.jp

日常生活自立支援事業における生活支援員及び、
やすらぎ生活支援事業におけるやすらぎ支援員
雇用応募票

大分市社会福祉協議会

会長 右田 芳明 殿

日常生活自立支援事業における生活支援員及び、やすらぎ生活支援事業におけるやすらぎ支援員募集要項を承諾のうえ、応募いたします。

ふりがな		生年	昭和・平成	年	月	日生
氏名		月日			(歳)
住所	〒	電話	(自宅)			
			(携帯)			

応募の動機

応募票に記載したことは事実と相違ありません。

令和

年

月

日

氏名

印

履歴書

提出年月日 令和 年 月 日

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日(歳)
住所	〒
電話	() ー
携帯電話	() ー
免許・資格	
健康状態	
特技、趣味等	
これまでの経歴 及び年数	(年 月)
	(年 月)
	(年 月)
	(年 月) (現在)
志望動機	
対応可能時間 * 曜日、時間をご記入下さい。	