

## 、沖縄県介護保険広域連合 嘱託職員候補者募集

沖縄県介護保険広域連合では、嘱託職員候補者登録の募集を行っています！

### 1 勤務条件

勤務条件は原則として次のとおりです。

#### (1)職種・職務内容

要介護認定調査員（調査員業務基準有り）

#### (2)任用期間

会計年度期間とする。（勤務成績等により更新することができる。）

#### (3)勤務所属

沖縄県介護保険広域連合中部調査認定事務所（北谷町在）

※ 平成25年10月頃、読谷村へ事務所移転予定

#### (4)勤務時間

午前8時45分～午後5時の間。7時間15分以内（休憩時間を除く）

週4日勤務で、1週間の勤務時間29時間以内とする。

#### (5)休日

週休日、土曜日、日曜日及び国民の休日

#### (6)報酬

月額200,000円 ※通勤手当は支給しないものとする。

#### (7)社会保険等

健康保険法、厚生年金法及び雇用保険法の定めるところにより適用する。

### 2 募集資格

#### 1.介護支援専門員、保健師、看護師、介護福祉士、いずれかの資格保有者

その他、要介護認定調査員経験者で連合長が認めた者

※ 任用期間中、沖縄県介護保険広域連合以外から給与や報酬等を受けることは禁止されます。

### 3 募集期間

平成25年2月1日（金）から平成25年3月15日（金）午後5時まで

### 4 募集人員及び任用開始予定年月

若干名／平成25年4月1日

### 5 申請用紙の配付場所

沖縄県介護保険広域連合本庁舎（中調査認定事務所）又は構成町村担当課

### 6 その他

※ 詳細については、認定課（TEL921-7804 飯野・比嘉）まで

# 沖縄県介護保険広域連合(臨時・嘱託)職員任用候補者名簿登載申請書

- ※ この申請書の各項目へは本人が全て正確に記入してください。
- ※ この申請書の有効期限は任用候補者名簿登載後1年間です。
- ※ 提出された本申請書は返却はしません。(1年後本連合で処理します。)
- ※ 候補者名簿搭載申請ですので、すぐに任用されるとは限りません。
- ※ 任用される場合は、履歴書(証明写真貼付)を提出していただきます。

★ 写真貼付 ★  
6ヶ月以内に写した  
上半身、脱帽、正面向  
(スナップ写真でも可)

フリガナ				昭和	年	月	日生	満	歳
氏名				平成					
				TEL (自宅)					
				TEL (携帯)					
現住所 (アパート名、部屋 番号まで記入)	〒 —								
緊急時	フリガナ	関係	電話、携帯						
連絡先	1. 氏名 フリガナ	関係	電話、携帯						
	2. 氏名								

希望職種	1. 一般事務( )	希望する採用期間
	2. 嘱託 (1) 介護サービス計画点検員( ) (2) 介護報酬明細書点検員( ) (3) 介護相談員( ) (4) 住宅改修等指導員( ) (5) 介護保険料徴収員( ) (6) 要介護認定調査員( )	1. 一般事務の最長1年間( ) 2. 嘱託の最長5年間( )
	※ 希望する( )内に○を書き込んでください。	

申込みの動機、抱負等

学 歴	学校名	学部・学科	卒業又は卒業見込の年月日
最終学校			年 月 卒業・卒業見込
その前の学校			年 月 卒業

職 歴	事業所名等	業務内容	勤務していた期間
最近の勤務先			年 月～ 年 月まで
その前の勤務先			年 月～ 年 月まで
その前の前			年 月～ 年 月まで

現在の健康状態

1. 良好 2. 普通 3. 悪い(通院するほどではない 通院している(病名: ) )  
 これまでにかかった病名又は、手術を受けた病名( ) )  
 現在服用している薬の名前( ) )

家族構成(※続柄は、本人からの関係)

氏名無記名	続柄	年齢/学年等	氏名無記名	続柄	年齢/学年等
1 A	本人		5 E		
2 B			6 F		
3 C			7 G		
4 D			8 H		

免許、資格等(必ず記入してください。)

名 称	取得年月日	名 称	取得年月日

あなたの特技及び才能等(免許、資格等以外) ※大会等に出場したことがあれば記入して下さい。

特技及び才能等の種類	出演、出場、大会名	特技及び才能等の種類	出演、出場、大会名等

OA機器の技術習得状況

ソフトの名称	技術習得状況	
ワード	・使える(入力・書式設定・各種機能まで)	・使えない
エクセル	・使える(入力・書式設定・各種機能まで)	・使えない
一太郎	・使える(入力・書式設定・各種機能まで)	・使えない
表計算	・使える(入力・表・グラフ作成・計算式)	・使えない
データベース	・使える(クエリー・マクロ・他 )	・使えない
その他	・( )使える	

交通手段		勤務可能な場所	本庁 ・ (北部・中部・南部)調査認定事務所
残 業	可 ・ 不可	勤務可能な時期	即可能 ・ ( )月以降可能

申請に際し、要望、希望、性格、仕事に対する熱意、住民との電話や接客対応等の自信をお書き下さい。

.....
.....
.....
.....
.....
.....

私は、本申請書に記載した事項が事実であることを誓い、沖縄県介護保険広域連合(臨時・嘱託)職員任用候補者名簿に登載後、任用されたく、申請いたします。

沖縄県介護保険広域連合長 殿

平成 年 月 日

申請者

印