

令和6年度採用



社会福祉法人山形県社会福祉事業団

医療職員募集案内

〒990-0057

山形県山形市宮町一丁目3番36号

電話 023-623-9127

<https://www.ysj.or.jp>

1 募集職種・採用予定人数・職務内容

募集職種	採用予定人数	職 務 内 容
看護師又は准看護師	4名程度	社会福祉施設等の看護業務に従事します。

2 勤務施設・事業所等

○村山地方

施 設 名	住 所	電話番号
特別養護老人ホーム大寿荘	西村山郡大江町大字藤田 839-1	0237-62-4328
養護老人ホーム明鏡荘	西村山郡朝日町大字大谷 1063	0237-68-2521
救護施設みやま荘	西村山郡河北町大字吉田字馬場 11	0237-72-3181
多機能型事業所 ワークショップ明星園	山形市長町 728-2	023-684-3781

○最上地方

施 設 名	住 所	電話番号
特別養護老人ホーム福寿荘	最上郡真室川町大字木の下 1101-1	0233-62-2396

○置賜地方

施 設 名	住 所	電話番号
特別養護老人ホーム寿泉荘	長井市今泉 1857-3	0238-88-9127
救護施設泉荘	長井市今泉 1812	0238-88-9211
障害者支援施設梓園	米沢市三沢 26100-14	0238-22-0398
障害者支援施設 総合コロニー希望が丘	東置賜郡川西町大字下小松 2045-20	0238-42-4161
養護老人ホームおいたま荘	長井市今泉 1857-6	0238-88-9011

○庄内地方

施 設 名	住 所	電話番号
特別養護老人ホーム松濤荘	飽海郡遊佐町菅里字菅野南山 7-1	0234-76-2103
総合施設かるむの里 障害者支援施設鶴峰園 障害者支援施設慈丘園	鶴岡市栃屋字天保恵 10-1	0235-35-1351 0235-35-1755
障害者支援施設吹浦荘	飽海郡遊佐町菅里字菅野南山 21-14	0234-76-2516

※詳しくは、当事業団ホームページ <https://www.ysj.or.jp> をご覧ください。

3 受験資格

昭和40年4月2日以降に生まれた方で、下記の資格要件を満たす方に限ります。

ただし、「禁固以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまで」の者に該当する方は受験できません。

職 種	資 格 ・ 免 許 要 件
看護師又は 准看護師	現に看護師免許若しくは准看護師免許を有する方又は当該免許を令和6年6月30日までに取得する見込みの方

4 勤務地等

医療職員は、採用された地方（村山、最上、置賜又は庄内）に所在する施設、事業所に勤務することとなります。ただし、翌年度以降には、通常の人事異動により当法人が経営・管理する社会福祉施設等へ異動する場合があります。

5 採用日等

採用日は、令和6年4月1日（※相談に応じます。）

ただし、看護師免許又は准看護師免許取得見込みの方については、免許を取得するまでは臨時的に採用され、免許取得後に正式に採用されます。

なお、当該免許を令和6年6月30日までに取得できない場合は、正式に採用されません。

6 受験手続

（1）医療職員募集案内及び受験申込書の請求

当法人事務局（〒990-0057 山形県山形市宮町一丁目3番36号 社会福祉法人 山形県社会福祉事業団 事務局）又は当法人が経営・管理する各施設等で配布します。

なお、郵便で請求する場合は、封筒の表に「医療職員募集案内請求（看護師又は准看護師）」と朱書きし、120円切手を貼ったあて先明記の返信用封筒（角型2号封筒）を必ず同封し、当法人事務局あて請求してください。（当法人ホームページにも募集案内（申込書）を掲載していますので、ダウンロードのうえ使用してください。）

（2）受験申込方法及び受験票の交付

受験申込書に必要事項を記入し、履歴書（写真貼付）も記入のうえ、看護師免許証又は准看護師免許証の写しを添付（取得見込みの方は除く。）して、当法人事務局に提出してください。受験申込の要件を満たしている場合は、受験票及び面接カードを交付します。

なお、郵便で申し込む場合は、封筒の表に「受験申込」と朱書きし、84円切手を貼ったあて先明記の長形3号封筒を同封して申し込んでください。受験申込の要件を満たしている場合は、受験票及び面接カードを郵送します。また、受験票が令和6年2月7日（水）まで到着しない場合は、当法人事務局まで問い合わせ願います。

（3）その他

- ① 受験申込書に、採用を希望する地方名（第1希望及び第2希望のそれぞれ）に○印を付してください。ただし、第1希望及び第2希望は、同一地方に○印を付さないこと。
- ② 申込書が受理された後、採用を希望する地方の変更は認めません。
- ③ 試験当日は、受験票を必ず持参してください。（忘れた場合は、原則として受験できません。）

7 受付期間・受付時間

- 受付期間 令和6年1月12日（金）から
令和6年2月9日（金）まで**必着**
・土曜日、日曜日及び祝日を除く。
- 受付時間 午前8時30分～午後5時15分

8 試験日、試験会場、試験種目及び内容

試 験 日	試 験 会 場	試験種目	内 容
令和6年2月21日（水）	協同の杜 JA 研修所 山形市東古館 123 番地 電話 023-643-1238	個別面接試験	口述による個別面接 試験

9 合格発表等

合格発表は、令和6年2月29日（木）を予定しています。

なお、合格者には書面で通知するとともに、合格者の受験番号を当法人の事務局前に掲示し、当法人のホームページ（<http://www.ysj.or.jp>）にも掲載します。

10 給与、その他の勤務条件等

採用後は、社会福祉法人山形県社会福祉事業団の医療職員となり、給与等、勤務時間及びその他の勤務条件は、次のとおりです。

給与（下記表参照）、その他の勤務条件等は、当法人の就業規則によります。特に、休暇制度は、傷病休暇、出産・育児・子育て休暇及びその他の休暇が取得でき、長期休暇（育児休業を含む。）の場合は、代替職員が配置されるなど、種々の配慮がなされます。さらに、職員の福利厚生については、被服貸与や職員互助会等の各種給付制度が整備されており、毎年工夫を凝らしたレクリエーション等も行われます。退職金及び年金については、福祉医療機構（国）及び山形県社会福祉振興会の退職共済制度に加入するほか、全国社会福祉事業団協議会退職年金共済（事業団独自年金）にも加入し、退職後に退職金（一時金）として支給されるほか、厚生年金（国）の支給に加えて事業団の独自年金が支給されます。

なお、初任給は、各人の学歴、その他の経歴等によって異なりますが、経験年数別に初任給を例示すると、次のとおりです。

（令和5年4月1日現在）

職 種	初 任 給	備 考
看 護 師	207,800円	3年制の短期大学を卒業し、経験年数のない方
	239,500円	3年制の短期大学を卒業し、経験年数が5年の方
	261,200円	3年制の短期大学を卒業し、経験年数が10年の方
	307,300円	3年制の短期大学を卒業し、経験年数が20年の方
	334,000円	3年制の短期大学を卒業し、経験年数が30年の方

職 種	初 任 給	備 考
准看護師	171,800円	准看護師養成所を卒業し、経験年数のない方
	206,600円	准看護師養成所を卒業し、経験年数が5年の方
	234,300円	准看護師養成所を卒業し、経験年数が10年の方
	270,700円	准看護師養成所を卒業し、経験年数が20年の方

また、諸手当は次のとおりです。

扶 養 手 当	月額：配偶者 13,000 円、子 1 人につき 6,500 円等
住 居 手 当	月額：借家の場合の上限 27,000 円
通 勤 手 当	月額：交通機関利用 運賃相当額の範囲内で規定に基づき支給 月額：自家用車使用 通勤距離に応じて 2,200 円～44,400 円
時間外勤務手当	時間単価：給与時間単価×1.25 等労働基準法の規定による
期 末 手 当	本年度実績：(給料月額+扶養手当) の 2.50 月分
勤 勉 手 当	本年度実績：給料月額の 1.82 月分

※その他、資格業務手当、夜間勤務手当等あり

11 問合わせ先

社会福祉法人山形県社会福祉事業団 事務局 総務人材育成課(〒990-0057 山形県山形市
宮町一丁目 3 番 36 号 電話 023-623-9127)

なお、当法人の概要については、山形県社会福祉事業団ホームページをご覧ください。

令和6年度採用

社会福祉法人山形県社会福祉事業団

医療職員選考試験受験申込書

看護師・准看護師

(受験希望職種を○で囲むこと)

受験番号

※記入しない

※太枠内にもれなく記入し、必要な部分を○で囲んでください。

希望勤務地方				第一 (右欄のいずれかに○)		村山・最上・置賜・庄内	
				第二 (右欄のいずれかに○)		村山・最上・置賜・庄内	
性 別	生年月日			氏 名			
	年	月	日	カ ナ		漢 字	
1 男性	S						
2 女性	H			(氏)	(名)	(氏)	(名)
最 終 学 歴							
学 校 名				専攻 (学部・学科)		修 学	期 間
						1 卒 業	昭和・平成 令和 年 月
						2 卒見込	昭和・平成 令和 年 月
受験資格で必要とされる免許・資格							
名 称		取 得 年 月			※取 得 見 込 年 月		
		昭和・平成・令和 年 月			令和 年 月取得見込		
現 住 所							
郵便番号		住 所					
—		TEL () — ※常時連絡の取れる携帯電話等					

私は、標記試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は受験案内に掲げる資格をすべて満たしております。
また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。

署名欄

令和 年 月 日 署名(自筆)

通 信 欄 (上記に関して補足したいことがある場合や身体的障がい等により受験に関する要望等がある場合には記入してください。)

--

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		(和暦)		※	写 真 1 縦 36mm～40mm 横 24mm～30mm 2 本人単身胸から上 3 受験申込み前3ヶ月以内撮影 3 裏面のりづけ
氏 名		年 月 日生 (満 歳)		男 女	
ふりがな					
現 住 所 〒 TEL					
ふりがな					
家 族 住 所 〒 TEL					
年号	年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)		
			小学校卒業		
			中学校卒業		
現在の 職 業	勤 務 先		職 名		
	職 務 内 容				
	勤 務 地				
年	月	免 許 ・ 資 格			

(注) 全て自筆で記入し、※の欄は○で囲み、写真は必ず貼付のこと。