

介護職員をめざす人を応援します

今後さらに介護・福祉サービスを必要とする人の増加が見込まれることから、多様な人材の参入促進・定着・育成による福祉人材の量的・質的確保を促進します。

①福祉・介護新規参入促進事業助成金
「介護職員初任者研修」の受講費用の一部を助成します。

【対象・要件】

- 申請時に市内在住で、市税および国民健康保険料(税)の未納がなく、次の要件をすべて満たす人
- 介護職員として経験のない人
- 平成30年4月1日以降に受講開始した初任者研修を修了した人
- 平成30年4月1日以降に「福祉の職場体験」を体験した人
- 市内の福祉事業所に初任者研修を修了した日から1年以内に就職した人

- 市内の福祉事業所に介護職員として週20時間以上勤務していること
- 市内の福祉事業所に介護職員として3か月以上勤務していること
- 研修の受講費用を支払った人

■高齢福祉介護課(☎65-7789)

○他の補助または、貸付を受けていない人

【助成金額】

受講費用の1/2以内(上限3万円)

②潜在介護人材再就職支援事業補助金
再就職した介護職経験者を応援します。

【対象・要件】

- 申請時に市内在住で、市税および国民健康保険料(税)に未納がなく、次の要件をすべて満たす人
- 過去に介護職員①介護福祉士②介護福祉士実務者研修習得者③介護職員基礎研修修了者④介護職員初任者研修修了者⑤訪問介護養成研修1級または2級課程修了者として実務経験が1年以上あること。
- 介護職を辞めてから再就職する日(平成30年4月1日以降)までに1か月以上期間があること。
- 市内の福祉事業所に介護職員として週20時間以上勤務していること。
- 市内の同一福祉事業所に介護職員として1年以上勤務し、申請時においても勤務していること。

【助成金額】

10万円(1回限り)
※1年以上就職していることが要件となるため今年度の対象者はありません。

③外国人介護職員養成研修修了者支援事業補助金

介護職員をめざす外国人を応援します。

A 教材費補助金

【対象・要件】

- 申請時に市内在住で、市税および国民健康保険料(税)に未納がなく、次の要件をすべて満たす人
- 平成30年4月1日以降に受講開始した養成研修を修了した人
- 市内の福祉事業所に介護職員として週20時間以上勤務していること。
- 他の制度の助成金または貸付金を受けていない人

【助成金額】

研修に要した教材費の全額(上限1万円)

B 就職支援金

【対象・要件】

- 申請時に市内在住で、市税および国民健康保険料(税)に未納がなく、次の要件をすべて満たす人
- 養成研修を修了した人

市立長浜病院職員を募集します(平成31年4月1日採用予定)

職 種	採用予定人員	受 験 資 格
臨床検査技師	1人程度	次のいずれにも該当する人 ○平成6年4月2日以降に生まれた人 ○臨床検査技師等に関する法律による臨床検査技師の免許を有する人(平成31年7月末日までに免許取得見込みの人を含む) ○市内または近接地に居住でき、当直ができる人
放射線技師	1人程度	次のいずれにも該当する人 ○平成6年4月2日以降に生まれた人 ○診療放射線技師法による診療放射線技師の免許を有する人(平成31年7月末日までに免許取得見込みの人を含む) ○市内または近接地に居住でき、当直ができる人
理学療法士	1人程度	次のいずれにも該当する人 ○平成6年4月2日以降に生まれた人 ○理学療法士および作業療法士法による理学療法士の免許を有する人(平成31年7月末日までに免許取得見込みの人を含む)
作業療法士	1人程度	次のいずれにも該当する人 ○平成6年4月2日以降に生まれた人 ○理学療法士および作業療法士法による作業療法士の免許を有する人(平成31年7月末日までに免許取得見込みの人を含む)

■試験日 9月1日(土) ■申込受付期限 8月24日(金) 当日消印有効

■試験会場 市立長浜病院

受験申込書は担当課にあります。また、病院ホームページからダウンロードすることもできます。受験申込書を郵送で請求する場合は、封筒の表に「○○職受験申込書請求」と朱書きし、返信用封筒(角型2号・120円切手貼付・宛先・郵便番号明記)を同封して、右記まで送付してください。

問合せ・申込先

長浜市病院事業職員選考委員会
〈市立長浜病院事務局総務課内〉
〒526-8580 大戌亥町313
☎68-2324

湖北地域消防本部消防職員を募集します(平成31年4月1日採用予定)

職 種	採用予定人員	受 験 資 格
消防職(初級)	6人程度	平成4年4月2日から平成13年4月1日までに生まれた人

■試験日 9月16日(日) ■申込受付期限 8月15日(水) 当日消印有効

受験申込書は湖北地域消防本部の各消防署、分署、出張所にあります。また、湖北地域消防本部のホームページからダウンロードすることもできます。受験申込書を郵送で請求する場合は、封筒の表に「消防職(初級)受験申込書請求」と朱書きし、返信用封筒(角型2号・120円切手貼付・宛先・郵便番号明記)を同封して、右記まで送付してください。

問合せ・申込先

湖北地域消防本部職員選考委員会
〈湖北地域消防本部総務課内〉
〒526-0033 平方町1135
☎62-4194



※これらの補助金は平成33年度で終了します。詳しくは担当課までお問い合わせください。

申請書類は、担当課にあります。市ホームページからダウンロードすることもできます。

申請書・提出書類

※1年以上就職していることが要件となるため今年度の対象者はありません。

【助成金額】

10万円(1回限り)
○研修後、2年以内に市内の介護事業所で1年以上勤務していること。