

「介護助手採用モデル事業」 参加申込書

事業概要

令和2年度沖縄県委託事業

介護の現場において、介護福祉士等が専門的な業務に専念できる環境を築き、介護職員の負担軽減を図ることを目的に、介護施設等で身体的介助を行わない周辺の業務に従事する者(以下「介護助手」という。)の採用促進を図ります。

- 対象施設：県内介護サービス事業所(但し、訪問系サービス及び住環境改善に資するサービス事業所は対象外とします。)※導入済み施設も対象としますが、未導入施設を優先して選定します。

●支援内容

- ①当センターにおいて、「介護助手募集」チラシの新聞折込や関係機関への配布を行います。
- ②介護助手への介護講習の実施いたします。(事前又は採用期間中)
- ③申請書のに基づき県から賃金を補助します。
※基準額930円以内、一人あたり最大3ヶ月分、最大2人までの賃金を補助します。
※障害者就労施設等へ委託する場合は、人件費にかかる部分のみを対象とします。
※対象事業所決定後、別途沖縄県に補助金申請書の手続きが必要です。
※事業終了後に、取り組みに係る報告書の作成・提出の義務があります。

●施設の役割

- ①モデル事業所に決定後、各事業所において、ハローワークと沖縄県福祉人材研修センターに「介護助手」の求人申し込みをしてください。
 - ②介護助手が担う作業の抽出、必要に応じてマニュアルを作成してください。
 - ③3か月程度の補助期間終了後も継続雇用の検討をお願いします。
 - ④効果等の検証、報告をしていただきます。
- ※選考結果について
・申し込みは期日「令和2年7月22日(水)」厳守をお願いします。但し、先着順ではありません。
・参加申込が募集枠を超えた場合、事務局にて選考を行った上、7月30日までに選考結果を通知いたします。

記入欄

※事業概要をご確認の上、必要事項を記載し、下記機関までFAXで申込みください。

1. 事業者情報

事業者名			
施設名			
住所			
電話		FAX	
担当者	部署	氏名	

2. 介護助手導入状況 ☐ 未導入 ☐ 導入済み

3. 採用予定(済)人数 _____人 ※1事業所2人まで

4. 採用予定(済)形態 ☐ 直接雇用 ☐ 委託(委託予定(済)団体名: _____)

5. 所要予定額(概算) _____円
 ※内訳 _____円 × _____時間(週) × _____週間 × _____人
 ※補助対象は、時給930円迄の部分 ※3ヶ月以内 ※採用予定人数(2人以内)

申込み・問い合わせ



公益財団法人 介護労働安定センター沖縄支部
 〒900-0016 沖縄県那覇市前島3丁目25-5 とまりんアネックスビル1階
 電話：098-869-5617 FAX：098-869-5618
<http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/okinawa/index.html>



申込期限:令和2年7月22日(水)



沖縄県委託事業 令和2年度介護助手採用促進モデル事業

介護助手の採用で 介護職員の負担軽減を！



介護助手とは

全国的に介護専門職の負担軽減を図るために導入が進められており、介護施設等で、身体介護を行わない周辺業務に従事する者のことを称します。具体的には、ベッドメイキングや配膳、清掃などの業務を行います。

介護助手採用促進モデル事業について

- 県内介護サービス事業所（訪問系サービス及び住環境改善系サービスは対象外）を対象に、モデル事業所を15事業所程選定します。
- 選定されたモデル事業所では、介護職が担う業務と介護助手に担ってもらう業務を区分し、あらかじめ事業所内で共通の理解を深め、受入体制を整えていただきます。
- 各モデル事業所で採用活動を行っていただくとともに、当センターでも統一チラシを作成し、事業所周辺エリアに新聞折り込みやポスティングを行うなどして、求人活動を支援します。また、沖縄県福祉人材研修センターに登録されている介護関係研修修了者にも求人情報を案内する予定です。
- 採用の際は、最大3ヶ月までの賃金を県が助成します。
- 採用期間中、介護助手に対する基礎的な介護講習を当センターが実施します。
- 事業終了後に、採用した介護助手の仕事内容やその評価等を報告していただきます。

詳細は中面をご覧ください