

最終募集

令和4年度介護助手導入促進事業（川崎市）概要

実施期間	<ul style="list-style-type: none"> ・事業は、令和4年7月～令和5年2月の間に1.5ヶ月程度で実施してください。
申込方法	<ul style="list-style-type: none"> ・開始届を、一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会に提出してください。 FAX 045-311-8768 E-mail: k-amk@kanagawa-koureikyo.or.jp 【複数申込可能】 「特養、併設デイ、有料(特定)」など複数の施設で申込できます。この場合、それぞれの施設に対して支援します。 ・<u>開始届受領後、事業開始届等関係書類を送ります。</u>
施設支援	
①事業実施経費	<ul style="list-style-type: none"> ・1施設5万円を助成します。(個別募集経費及び職場業務指導経費の合計) ※ 併設デイなど複数申込みした場合は、それぞれ5万円を助成します。
②業務推進担当者の配置経費	<ul style="list-style-type: none"> ・業務推進担当者の業務推進経費として15万円を助成します。 ・介護助手業務の円滑な実施に取組み、自施設での介護助手に関する取組等の報告書を作成します。 ・担当者は、施設長をはじめ、どなたでも結構です。
介護助手 (1) 採用及び振替	<ul style="list-style-type: none"> ・新規採用者や<u>施設で働いている者を振り替えることも可能です。</u> ※ 事例を集める必要から、1施設3名程度の介護助手の登録をお願いします。 ・雇用者の年齢等の制限はありません。
(2) 勤務形態	<ul style="list-style-type: none"> ・常勤、非常勤いずれも可
アドバイザー 報告書	<ul style="list-style-type: none"> ・<u>アドバイザー報告書を記載し、アドバイザーに送付してください。</u> ・アドバイザーは、報告書を基に施設長と電話等によりアドバイスをしてください。(回数に決まりはありません。)

問い合わせ先

事務局 天池 電話 045-311-8745 FAX 045-311-8768

E-mail: k-amk@kanagawa-koureikyo.or.jp