

## 各ワーキング等の取組について

### 1 協会事業推進ワーキング

R06.4.25(木) 令和 6 年度第 1 回協会事業推進ワーキング

方法：リモート

議題：・正副座長の選任について

・今年度の事業について

＜川崎市市制 100 周年事業＞

（令和 6 年度暮らしの川柳、令和 6 年度リモートじゃんけん大会）

・その他 施設の運営に係る諸課題に関する意見交換

出席：白井座長、関口副座長、鈴木委員、川戸委員、小林委員

照陽会 広嶋局長

### 2 職種別研修ワーキング

R06.5.2(木) 令和 6 年度第 1 回職種別研修ワーキング

会場：てくのかわさき 4 階会議室 及び リモート

議題：・担当制について

・これまでの実施状況、令和 5 年度アンケート結果等について

・スケジュール等について

出席：平山委員、茶園委員、吉野委員、伊藤委員、橋本委員、鈴木委員

### 3 連携・調整ワーキング

#### （1）開催状況

R06.5.15(水) 令和 6 年度第 1 回意見交換会

方法：リモート

議題：・（仮称）高齢者緊急一時入所事業の実施について

・「感染対策向上加算に係る医療機関との連携」について

出席：（行政）健康福祉局 中村高齢者事業推進課長、平野計画推進係長、  
竹田介護基盤係長ほか

（協会）成田会長、金子副会長、高橋副会長、土屋委員、橋本委員

#### （2）委員の募集

ア 募集期間 令和 6 年 5 月 20 日 から 5 月 31 日まで

イ 所管事務

（ア）施設運営上の諸課題について行政との間で情報及び認識の共有を図るため、  
意見交換を行うこと。

(イ) 行政に対する要望項目について検討を行うこと。

(ウ) 意見交換及び要望項目の検討に必要な調査・研究

(エ) その他連携・調整を図るために必要なこと。

ウ 構成員

(ア) 役員調整会議の委員(常務理事を除く。)← 第109回理事会にて選出

(イ) 役員調整会議の委員以外の協会理事又は法人会員の推薦を受けた者で、ワーキング委員の募集に応じたもの ← 今回の募集

エ 任期

令和6年6月1日から令和8年5月31日まで

オ 今期の委員

(役員調整会議の委員)

金子副会長(春日会)、高橋副会長(中川徳生会)、井田委員(三神会)、  
藤田委員(藤英会)、松田委員(寿楽園)

(応募者)

広嶋委員(照陽会 局長)

4 経営政策研究ワーキング

(1) 設置及び委員の募集

ア 目的

深刻化する人材不足の問題や介護報酬改定への的確な対応等、施設運営上の様々な課題について、事業協会会員法人、会員施設が連携して取り組むことによるメリットを活かしながら効果的に対処する手法を検討し、具体的な方策を立案すること。

イ 所管事務

(ア) 施設運営上の様々な課題について調査するとともに、国の動向や他都市の状況等に関する情報を収集し、基礎的な資料を作成すること。

(イ) 各課題に対処するための効果的な手法について検討を行い、会員法人・会員施設が連携して取り組むべき方策を立案すること。

(ウ) 行政に対して提言又は要望すべき内容について検討を行い、提言又は要望の原案を作成すること。

(エ) その他経営政策研究のために必要なこと。

ウ 構成員

法人会員の推薦により、ワーキング委員の募集に応じたもの

エ 募集期間

令和6年5月20日から令和6年5月31日まで

オ 任期

就任の日 から令和 8 年 5 月 31 日まで

カ 今期の委員

清水座長(和楽会)、廣瀬副座長(セイワ)、鈴木副座長(鈴保福祉会)、  
広嶋幹事(照陽会)、荒川書記(事業団)、金子委員(くぬぎざか福祉会)、  
高橋委員(陽だまりの園)、広嶋委員(みんなと暮らす町)、島中委員(慈正会)、  
白井委員(子の神福祉会)、岩壁委員(春日会)、川戸委員(読売光と愛の事業団)、  
井田委員(フレンド神木)、井田委員(三神会部長)、山口委員(みずほ)、  
関口委員(高津百春会)、小林委員(緑成会)

(2) 開催状況

R06.6.13(木) 令和 6 年度第 1 回ワーキング

会場：てくのかわさき第 5 研修室 又は リモート

議題：・ 正副座長・幹事・書記の選任について

・ 事前アンケートの結果について

・ 取り組むべき当面の課題について

介護人材の育成（介護職員実務者研修）について

医療と介護の連携について

・ その他

医療介護求人サイト高額違約金請求トラブルについて

出席：清水座長、廣瀬副座長、鈴木副座長、広嶋幹事、荒川書記、  
高橋委員、広嶋委員、島中委員、白井委員、岩壁委員、川戸委員、  
山口委員、関口委員、小林委員

# 経営政策研究ワーキング委員

令和6年度

		法人名	役職	氏 名
1	座 長	社会福祉法人 和楽会	理事長	清水 完敏
2	副座長	社会福祉法人 セイワ	常務理事	廣瀬 徹
3	副座長	社会福祉法人 鈴保福祉会	理事長	鈴木 聡
4	幹 事	社会福祉法人 照陽会	局長	広嶋 真結子
5	書 記	社会福祉法人 川崎市社会福祉事業団	参事	荒川 雄一
6		社会福祉法人 くぬぎざか福祉会	特養 みかど荘 施設 長補佐	金子 修一
7		社会福祉法人 照陽会	業務執行理事	高橋 美智代
8		社会福祉法人 照陽会	特養 みんなと暮らす 町 施設長	広嶋 稔之
9		社会福祉法人 慈正会	特養 虹の里 施設長	島中 敦
10		社会福祉法人 子の神福祉会	業務執行理事	白井 裕一
11		社会福祉法人 春日会	特養 等々力 施設長	岩壁 信行
12		社会福祉法人 読売光と愛の事業団	特養 よみうりランド 花ハウス 施設長	川戸 直志
13		社会福祉法人 三神会	業務執行理事	井田 友花
14		社会福祉法人 三神会	法人部長	井田 渉
15		社会福祉法人 みずほ	特養 生田まほろば 施設長	山口 皓史
16		社会福祉法人 高津百春会	業務執行理事	関口 英志
17		社会福祉法人 緑成会	特養 新緑の郷 施設 長	小林 秀夫

# 介護人材の育成に関する要望の原案

令和 6 年 6 月 13 日

(令和 6 年度第 1 回経営政策研究ワーキング 検討結果)

## 1 施設において介護人材を育成する取組の必要性

- ・ 介護人材を育てる上で介護福祉士養成施設が重要な役割を果たしてきたが、介護福祉士養成施設の数及び入学者数は減少が続いており、日本介護福祉士養成施設協会によると、令和 5 年度の新卒者数は 10 年前の半数以下という大変厳しい状況にある。
- ・ 介護人材が絶対的に不足している状況下において、各施設は、介護について知識や技能を有しない（又は十分ではない）人材も採用した上で、働きながら無理なく介護について学習できる環境を用意し、効果的に育成する取組がますます重要となっている。
- ・ 加えて、令和 6 年度の介護報酬改定において、介護保険施設は「3 年の猶予期間の後、協力医療機関を定めること」が義務化されたが、これに伴い、協力医療機関に入院した入居者が退院可能となった場合において、速やかに再受入れができる体制の整備が必要となっており、特に現在不足している「喀痰吸引資格者」の養成が急務となっている。

## 2 介護人材を育成する（働きながら学んでもらう）手法・介護大学校分校の優位性

- ・ 事業協会会員施設を対象に「職員の資格取得や研修について」アンケート調査を実施したところ、「人員不足のため勤務調整が難しく参加させることが困難」との回答が多く寄せられており、研修の受講もままならない、人員不足の極めて深刻な状況を改めて確認することとなった。
- ・ このような状況下において、施設の職員が働きながら無理なく研修を受講することができる環境を用意するため、施設が「介護大学校分校」として、自ら教育機関の役割を担う方式の導入を進めている。
- ・ この方式では、座学は E ラーニングで行うため、職員は勤務スケジュールに合わせて無理なく受講することができる。
- ・ また、実技が行われる「介護大学校分校」の教室は、実際の介護の現場である施設（受講者が勤務する施設又は最寄りの施設）に置かれ、原則として、教員免許を取得した施設の職員が指導に当たるため、実践的な知識・技能を習得することができる。
- ・ さらに、中堅職員にとっては、教員免許の取得がキャリア形成のステップとなり、さらなる介護技能の向上、コミュニケーションスキルの向上、やりがい、職場への定着につながることを期待できる。

## 3 介護大学校分校を事業化するには行政の支援が必要である旨及び具体的な支援の内容

- ・ この事業の財源となる受講料については、受講者の負担を軽減するため、川崎市の「介

護職員初任者研修・実務者研修受講料補助制度」の活用を想定している。

- ・ 受講料補助について、市は令和 6 年度の補助対象者数を初任者研修受講者 20 名、実務者研修受講者 30 名と設定しているが、今後は本事業により受講料補助制度の対象となる受講者数の増加が見込まれるため、十分な予算を確保することが必要。
- ・ また、「喀痰吸引等研修」については、現在、受講料補助制度の対象になっていないが、「喀痰吸引資格者」は、3 年の猶予期間のうちに医療との連携を推進する上で、特に養成が急がれるので、是非、補助の対象として欲しい。
- ・ 加えて、現在の補助制度は研修修了後でなければ申請ができない後払い方式となっているため、受講者は補助金が交付されるまでの間は自己資金又は借入れにより受講料を負担しなければならず、さらに、補助の申請は先着順で、各年度の補助予定額に達すると打切りとなってしまいうため、確実に補助を受けられる保証がない。制度の改善を検討するよう要望する。

## 令和6年度第1回経営政策研究ワーキング 次第

- 1 日 時 令和6年6月13日(木) 午前10時から
- 2 会 場 てくのかわさき5階 第5研修室 又は リーモート
- 3 議 題
  - (1) 正副座長・幹事・書記の選任について

- (2) 事前アンケートの結果について

資料1

- (3) 取り組むべき当面の課題について

- ア 介護人材の育成（介護職員実務者研修）について

資料2

- イ 医療と介護の連携について

資料3

- (4) その他

- ・ 医療介護求人サイト高額違約金請求トラブルについて

資料4

※ 資料へのリンク

[https://drive.google.com/drive/folders/1AdpNCZgSsB8mSSy9b5uMwIHtXlxTNfd2?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1AdpNCZgSsB8mSSy9b5uMwIHtXlxTNfd2?usp=drive_link)

# 資料1

経営政策研究ワーキング 事前アンケート(R6.5.29～R6.6.7)の集計

令和6.6.13

回答施設数	質問1 介護福祉士の資格を持たない介護職員の数	質問1-1 介護福祉士の資格を持たない介護職員のうち、技能実習生又は特定技能者の数	質問2 喀痰吸引指導者研修を修了している看護職員の有無	質問2-1 喀痰吸引指導者研修修了者の人数	質問3 介護保険法運営基準に於いて配置が困難と考える資格・研修	質問4 介護職キャリア制度として「コーチング技術」や「求められる介護福祉士像」などの研修の機会があれば受講させたい職員の有無	質問4-1 受講させたい職員の数	質問5 職員の資格取得や研修参加について困難に感じていること	質問6 その他、人材の育成に関する意見・提案等	質問7 「高齢者施設等感染対策向上加算(I)」の対応状況	質問8 「高齢者施設等感染対策向上加算(II)」の対応状況	質問9 今後医療と介護の連携がますます求められる傾向にある中で困難に感じている点、その他医療と介護の連携に関する意見・提案等
28施設	403人	85人	有 18施設	35人	記述回答①参照	有 24施設	105人	記述回答②参照	記述回答③参照	対応済み1施設	対応済み1施設	記述回答④参照
			無 10施設			無 4施設				進めている5施設	進めている7施設	
										検討中未着手15施設	検討中未着手13施設	
										予定なし5施設	予定なし5施設	
										対象外2施設	対象外2施設	



① 質問3 介護保険法運営基準に於いて配置が困難と考える資格・研修	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護職員</li> <li>・初任者研修終了</li> <li>・実務者研修終了</li> <li>・介護福祉士</li> <li>・喀痰吸引等研修</li> <li>・認知症介護実践者研修</li> <li>・リーダー研修</li> <li>・介護支援専門員</li> <li>・介護支援専門員の絶対数が減少しているように感じます。</li> <li>・介護支援専門員（今後）</li> <li>・介護支援専門員（主任含む）</li> <li>・主任介護支援専門員</li> <li>・主任介護支援専門員の配置が困難</li> <li>・介護支援専門員更新研修</li> <li>・看護職員・看護師・常勤の正看護師</li> <li>・保健師</li> <li>・理学療法士・作業療法士</li> <li>・喀痰吸引指導者・喀痰吸引指導者研修</li> <li>・機能訓練指導員</li> <li>・管理栄養士・栄養士</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・吸引資格 終末期に対応する特養では吸引が多数の入居者に必要になる。</li> <li>・夜間看護師を配置していないため、介護職員には吸引資格（認定特定行為業務）の取得をすすめているが、実務者研修修了者に対して実地研修を自施設でなかなか実施ができない。</li> <li>・看護師に医療的ケア教員講習をすすめているが実地研修を行うための吸引適用利用者が常時いなく研修が困難。また取得をすすめても職員の入れ替わりによって取得者数の変動がある。 ⇒ 市の研修に施設として毎回いかせるようにしている。</li> <li>・ユニットリーダー研修、喀痰吸引研修など、一定期間（件数）の実習を必要とする研修については、「困難」とまではいわないが、実習指導者あるいは実習現場の確保について、スケジュール合わせなどを含めた調整の負担が大きい。そうした調整も含めると研修の企画から実施・修了まで1年以上の期間を想定する必要がある、研修を継続的に実施することの難しさに繋がっている。</li> <li>・栄養ケアマネジメント強化加算 ⇒ 栄養士の複数配置が困難</li> <li>・看護体制加算Ⅱ ⇒ 100名定員で看護師の常勤換算4.0名以上が安定配置難しい</li> </ul>
② 質問5 職員の資格取得や研修参加について困難に感じていること	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護支援専門員の合格率が低く、受験自体を敬遠するようになっている。</li> <li>・研修等により不在となる職員の代替配置</li> <li>・特養においては人員不足のため、研修に参加することが難しい</li> <li>・法人に補助制度がない</li> <li>・以前に比べると介護職員数が少なくなっているため研修に参加させにくくなっている。</li> <li>・費用、受講場所、職員受講利便性</li> <li>・人員不足にて公休取得さえ困難な状況あり研修に出す余裕がない</li> <li>・人員不足により、外部研修派遣が困難になっている。</li> <li>・法定研修以外の項目は法人教育部によって研修を実施しているが、幅広く受講させることが、人員配置状況により実施できていない。施設状況として優先的に開設からリーダー層を中心に実施。</li> <li>・外部研修について施設の優先順位として吸引、認知症実践者（リーダー）、実務者研修については毎年優先受講をさせている。</li> <li>・今後の人材不足の状況で育成＝定着をしないと継続的な参加が難しい。</li> <li>・職員の配置人数に余裕がなく業務に支障が生じるため、研修に参加させられない</li> </ul>

・圧倒的な人員不足で法令順守が精一杯である。
・ユニットリーダー研修、喀痰吸引研修など、一定期間（件数）の実習を必要とする研修については、「困難」とまではいわないが、実習指導者あるいは実習現場の確保について、スケジュール合わせなどを含めた調整の負担が大きい。そうした調整も含めると研修の企画から実施・修了まで1年以上の期間を想定する必要がある、研修を継続的に実施することの難しさに繋がっている。
・恒常化しつつある介護職員、看護職員の人手不足により、日常業務や夜勤を何とかこなしている状況のため、職員を研修に参加させることが非常に困難。Zoomでも同様。複数日にわたる通い研修は特に難しい。
・介護職との給与格差があり介護支援専門員を受験する職員が当施設でも減少している。 ・以前は介護職を経て介護支援専門員を受験することがステップUPと考えられていたが、昨今の介護職処遇改善加算等（旧3加算）の対象外となっている為、介護支援専門員や社会福祉士等を目指す職員が減少している。 ・介護職員が不足している為、特に外部研修に参加するのが困難
・介護福祉士等の資格に関して、受験勉強に必要な休暇等の調整
・限られた職員の中で機会が1度しかない研修だと複数名参加させたくても調整が難しい。 ・資格取得のための受講費が高い（介護職員実務者研修・ユニットリーダー研修等）
・かく痰吸引の資格取得について職員にできれば研修に参加してもらいたいと考えていますが、数日間職員が研修に出してしまうにあたって勤務調整が難しい。特に人材不足から正規職員が抜けてしまうと業務に支障が出てしまう。 ・研修費についても安価ではないので人数多くは受講させられない。
・職員の人数不足により研修参加が困難になってきている。 ・年々職員の年齢層が上がってきている。若い人が来ない為、研修参加意欲が、困難に直面していると感じる。
・介護福祉資格取得に関しては、働きながら実務者研修を受講して受験資格を得るパターンが大部分であり、特に子育て中の方については実務者研修受講の機会を確保することが難しい。 ・介護老人福祉施設においては、慢性的な職員不足が顕著であり、一般的なスキルアップの研修参加や継続的に参加する必要性のある喀痰吸引等研修の参加も難しい場合が多い。
・研修回数が少ない。（一度に受講させられる職員に限りがある） ・受講料は支払いするので、オンライン配信をしてほしい（リアルタイムの研修受講が不可の職員に） ・その他諸々
・ケアマネ、介護福祉士等は資格取得支援を助成金や受験対策などを、実施しているので、比較的取得促進しやすいが、キャリアアップとしての社会福祉士や精神保険福祉士の取得支援ができていない。

### ③ 質問6 その他、人材の育成に関する意見・提案等

・川崎市全体で介護人材を増やし、育成していくシステムが作れると良い。
・特に若手の人材確保が困難。育成や定着にはモチベーションアップとなる材料が必要。
・介護職全般において、コミュニケーションスキルやマネジメントスキルが不足している
・そもそも、介護職希望の方はマインドとパッションが低く、仕事をする事に誇りを持つのではなく、生活に必要なお金がもらえれば良いという考えの方が非常に多く、休みは多ければ多いほど良いと言う前提の元、定期的にシフトに穴を開けてまで休む方が多く見受けられ、自分たちで社会的地位を格下げしてしまっている。 ・社会人としての仕事に対するポリシー等、根本的な人間形成についての教育をしないと、ますます職種に対する世間の評価も下がり負のスパイラルです。その根底を国としてどの様に教育していくかという事を考えて行かないといけないと思います。
・介護イメージの上書きをするために、”専門職”の産業であり、技術の向上により憧れの存在になれることを周知。また、交流活動を活発化させ身近な開かれた福祉への取組み。
・運営がひっ迫しているため施設職員については無料もしくは低額で参加できる研修が望ましい。
・未経験から自施設や法人の理念を共有して地道に育成したいと考えているが、人員に余裕がなく、派遣の比率が高いため、現場の状況として現実的には困難。その中でもなんとか悪いスパイラルから脱却して、一人でも二人でも採用し育成し定着を図りたい。あきらめずに模索中。

<ul style="list-style-type: none"> <li>・実施すべき（修了者を増やすべき）研修の種類は増加する傾向にあり、施設として対応するには研修に必要な期間・スケジュールも考慮しつつ優先順位をつけて、計画的に対応していく必要がある。</li> <li>・同時に研修による人材育成をどのように経営の成果に結びつけるのかも考慮する必要がある。加算要件対応の研修などは経営上のメリットが分かり易いが、そうした判断が難しい研修もある。それぞれの研修を施設の経営上どのように位置づけるのか、施設としての考え方を整理しておくことが重要と考える。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・令和3年度報酬改定で、介護職員の資格要件として、認知症介護基礎研修の修了が義務付けされた。現在、大半の施設が派遣介護職員に頼らざるを得ない状況である。無資格の介護職員の育成や、資格取得も派遣会社に義務化できないだろうか。高い時給を払い、マージンだけ派遣会社に抜かれている。キャリア段位制度ではないが、派遣職員も資格＋レベルと勤務評価に応じて時給設定できれば、浮いた人件費があれば他の職員の資格取得助成の費用にも充てられる。</li> <li>・人材育成に積極的な法人や事業所に対し、市単加算があれば良い（半年、又は1年間の無資格入職者人数に対し、〇〇%以上の者に、規定の資格を取らせた事業者に対し、評価する仕組みなど）。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・資格取得後に資格手当等の待遇が良い施設に転職する者が一定数あること。</li> <li>・介護支援専門員の更新研修等の費用負担を行政が担うなど、取り組んである行政話を聞いたことがある。川崎市についてもご検討頂きたい。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護職員の採用が難しくなっており、十分な研修機会の提供が困難になっている。</li> <li>・介護支援専門員の更新研修等の費用負担を行政が担うなど、取り組んである行政の話聞いたことがある。川崎市についてもご検討頂きたい。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・職員の人員不足から派遣職員を利用せざるをえない状態で、人材育成についても業務を教えることは行うが、育成を行う意味がみいだせず、また派遣職員も責任のない働き方をしたく、派遣として働いていると話されていた。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・慢性的な人材不足が続く中、手厚く人材育成に時間を割くことが難しい状態があり、計画的な人材育成計画の実行ができていない。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・職種ごとに、年間通じて研修計画があればよいと思う。（主任・相談員・看護師等）※一人の職員が年間通じて研修</li> <li>・その他諸々</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・当法人で直運営の初任者研修と、場所貸しの実務者研修を運営しているので、介護に興味ある、もしくは上級資格を目指したいという方は、支援できるが、より地域の人材発掘のために、入門的研修の運営について、市が現在1社に委託している事業を、市内法人にも広く運営の機会を提供して頂けると有難いと思います。</li> <li>・人材確保には、介護という仕事には興味はあっても、ハードルが高いという方々の掘り起こし、介護補助など身体介助の無い業務からの受け入れが必要と考えます。</li> </ul>

④ 質問9 今後医療と介護の連携がますます求められる傾向にある中で困難に感じている点、その他医療と介護の連携に関する意見・提案等

<ul style="list-style-type: none"> <li>・急な受診の際に断られる事が度々ある医療機関がある。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・近隣の大病院での入院受け入れが以前より難しくなっているため、地域の中規模病院との協力・連携体制を構築していき、入居者の受け入れがスムーズにいくように改善を図りたい。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関の動きがわからないこと。また、現状においては協力医療機関との連携体制が不十分なので、どう進めてよいかわからない。現協力医療機関とは書面上の締結に近い関係で、特別に入院が優先されることはない。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・川崎市内に第二種感染症指定医療機関が2箇所しかないので困っています。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護職員の技術の向上とニーズにあった介護像の構築。医療側にとっても介護側にとっても現場のみに負荷がかかる協力ではなく、実情に沿った連携協力の構築。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院などの際家族がいなくてもしくはすぐ駆けつけられない入所者については施設職員が家族の代わりをしないと受け入れてもらえない。付き添いで半日～1日つぶれることがある。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険と医療保険相互の立場の理解認識</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療と介護は、以前（介護保険の始まったころ）に比べれば向かっている方向性は一致してきていると感じている。一人一人の最期にどのように向き合い寄り添っていくかは、大きなシステムや領域の違いはあるが、最終的には対話を積み重ねていくしかないと感じている。（抽象的かもしれませんが）</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・今回の報酬改定では実効性のある連携体制の確保として①常時相談体制確保、②常時診療体制確保、③入院必要時の入院受け入れ態勢の確保が義務付けられたが、現在の配置医師（嘱託医）で対応できるのは①②までであり、③については新たに体制構築が必要である。</li> <li>・入所者の高齢化に伴い医療ニーズも多様化、高度化しており、医療機関との連携強化の必要性を強く感じているので、施設としても②、③に相当する体制構築を進めたいが、これまでの救急要請時の経験からすると、医療機関側にこれらに対応する余力があるとは思えない状況もある。</li> <li>・特に③については複数の医療機関との連携協定が必要と思われるが、特養全体が同様の状況であるとすれば、各施設が個別に医療機関と連携構築の交渉をするのは非常に不効率（医療機関側も多数の施設から問い合わせが来るので繁忙を極める）と思われます。老施協と医療機関側団体とで包括的に連携の調整が進められるような協議の枠組みを作るべきではないかと考えます。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・インフルエンザや新型コロナウイルス感染症の陽性者を快く医療機関が受け入れてくれるのか疑問である。</li> <li>・協力協定の締結についても同様。医療法人が母体の特養や老健であれば何らかの伝手等により設問の加算取得の道筋がありそうな気がするが、社福単体の法人にはハードルが高い。まして、病床を有する病院も民間人感染者の受け入れ等の対応を求められ、公平性の面で福祉施設に偏れないのではないか。</li> <li>・（未知の）新興感染症の場合は、更に受入可能な病院は限定されると思われ、パンデミックが起こった際や病院ひっ迫時は、施設内療養が普通となるのでは。</li> <li>・協力医療機関で新興感染症が発生（クラスター等）の場合、拡大を抑えることに注力するため、協定の効力は薄いのではないか。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・看取りを実施したいが、職員が不足しており医療依存度が高い方や終末期の方を受けるキャパがない。また、医師の問題もありなかなか看取りがすすまない。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設には、特養やケアハウス、老健や有料等、多々の種類があり、医療受け入れ態勢が不十分な場合、どうしても病床を持っている病院を頼らざるを得ない。また、多くの施設入居者を一人の医師がみることに限界もある。ただ、病院にとっては介護との連携にメリットを感じえない場合も多いのではないか？</li> <li>・長寿が当たり前ようになった現代において、高齢者の状態の急変を受け入れられない家族も多く、ACPがすすまないケースも多い。望まない治療を施されるケースもある。</li> <li>・連携にあたり、病院、施設、患者本人がお互いを分かり合うこと、地域社会を含めてACPをすすめ、看取り等についても考えられる機会ができればいいと思う。（看護職員）</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設と医師会（歯科も含む）との関係について、現在は、内科医、精神科医との関係は良好ですが、以前に医師の方針と施設の対応が合わず、ご利用者にご迷惑をかけてしまうことがあった。</li> <li>・現在も、歯科医師会より歯科医を紹介していただいたが、医師の方針と施設、家族の思いがズレてしまっている。</li> <li>・歯科については状態しだいを変更を考えています。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・緊急時の対応について、地域の医療機関とどこまで連携を深めながら、施設内で療養を行っていくか、課題が多いと思っております。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・限られた病院に集中することが予想され、適切な医療と介護の連携ができるのか正直不安。</li> <li>・ガイドラインが不明確（医療と介護が連携する際の基本ルールが必要）</li> <li>・医療機関によって差異が生じる。</li> <li>・配置医との関係に不安</li> <li>・情報管理、「情報提供の統一化</li> <li>・各施設でのばらつき等</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・協力医療機関連携について ⇒ 感染対応の協力体制を構築する事を契機に、これまで以上に医療機関との連携を強化していく為に、医療機関の担当者と協議を行っているが、平時の入院調整をスムーズに行う事や、認定看護師による研修等の協力は了解して頂いたが、入居者の状況について、定期的に医療機関と情報共有を行うという点が、お互いにとっていかに負担なく持続的に進んでいくかが課題となっている。</li> <li>・当方もケースファイルや看護サマリーなどは、文書での管理であり、デジタル化できていない。医療機関も電子カルテや医療DXへの対応がなかなか進んでいないのが現状である。</li> </ul>

# 専門職として介護職員実務者研修を取得しよう！

社会福祉法人照陽会  
介護大学校分校

# 目的

大学・短大・専門学校等習得機関の減少により、技術の享受・触れ合う機会が減少している。

国家資格である「介護福祉士」を、“丁寧”に“現場とリンクしながら”また、“社会経済安定のため”給与を得ながら”介護技術を習得する場として、年代問わずリカレント教育・リスキング機会を創出する。

## 概要

座学は各施設にてeラーニング！

無資格者・・・トータル450時間

- ①1日目：心構えとして「人間の尊厳と自立(5時間)」と「認知症介護基礎研修座学(3時間)」を学ぶ。
- ②2日目：「認知症介護基礎研修演習(3時間)」と社会的役割として「社会の理解(5時間)」を通じて施設の役割を学ぶ。
- ③3～5日目：「社会の理解(30時間)」を通じて現代の制度を学び、倫理観を習得。
- ④以降コーチングペースに合わせて、座学（実技方法・コミュニケーション技術・マネジメント理論・医療理論）＋実技を繰り返す。

＋

実技確認（介護45H・医療12H）は介護大学校分校（みんなと暮らす町）にて実施

※ニーズがあれば中部（陽だまりの園）北部（太陽の園）にて教室追加可能

※初任者研修修了者は320時間・基礎研修修了者は50時間など保有資格により受講内容が異なります。

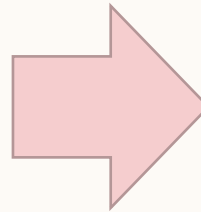


**喀痰吸引基本研修終了を含む介護職員実務者研修終了者  
（勤続年数により介護福祉士受験資格保持）**

# 教育専門機関減少のこれからの介護施設の姿

施設

高齢者の住まい  
(介護(福祉)施設)

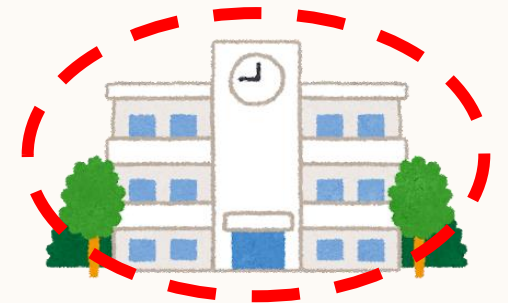


施設

高齢者の住まい  
(介護(福祉)施設)



介護学教育機関  
(介護大学校分校)



※これからの介護はICTでは代用できない技術提供が介護職の役割＝**だからこそ**国家資格  
座学と実技が連動できる環境でなければ、唯一無二の技術習得は難しい



## 学則の概要

項 目	内 容
設置目的	志のある者が金銭的に挫折することがないよう、給与を得ながら介護を学べる場を整備し、介護人材の養成を図り担い手を輩出することで、今後の超高齢社会に貢献することを目的とする。
事業の名称	推進協介護大学校(株式会社推進協介護福祉士実務者研修 通信課程)
研修の実施方法	通信課程（e-learning）と面接授業（8日間）の組み合わせ ※e-learningはテキストと併せて中央法規のものを活用
面接授業の場所	各分校
受講期間	2か月（介護職員基礎研修）～6か月（無資格者）※最大2年間
受講料	一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会の 会員・分校関係者の場合 6万円（介護職員基礎研修）～13万円（無資格者） 非会員施設職員の場合 13万円（介護職員基礎研修）～20万円（無資格者） その他 非会員施設の場合と同様
使用テキスト及びテキスト代	介護福祉士実務者研修テキスト【第1巻～第5巻】（中央法規出版株式会社） 12,800円（税別）
学習評価	100点満点で実施。70点未満は課題の再提出を課し、合格するまで繰り返す
入講手続き	株推進協ホームページにおいて受講者を募集。希望者各自が申し込む。
その他	

## 授業料

保有資格	研修時間	会員	非会員
無資格者	462時間	130,000円	200,000円
介護に関する入門的研修（全講座終了）	442時間	130,000円	200,000円
訪問介護員養成研修（3級課程）	432時間	130,000円	200,000円
生活援助従事者研修	422時間	130,000円	200,000円
喀痰吸引等研修（医療的ケア）	400時間	130,000円	200,000円
訪問介護員養成研修（2級課程）	332時間	120,000円	180,000円
介護職員初任者研修	332時間	120,000円	180,000円
訪問介護員養成研修（1級課程）	107時間	110,000円	160,000円
介護職員基礎研修課程	62時間	60,000円	100,000円

⑨いずれも消費税込みの料金

（参考）一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会の入会金  
 30床以下の施設 30,000円/年  
 31床以上の施設 60,000円/年

**\* 社会福祉法人照陽会介護大学校分校を通じて受講した場合は会員価格にて受講できます。**

## 介護福祉士・社会福祉士を目指す方々へ (修学資金貸付制度のご案内)

- [介護福祉士修学資金貸付事業](#)
- [福祉系高校修学資金貸付事業](#)
- [介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業](#)
- [社会福祉士修学資金貸付事業](#)
- [各都道府県の問合せ・申込先](#)

### 介護福祉士修学資金等貸付制度とは

介護福祉士又は社会福祉士の資格取得を目指し、厚生労働大臣の指定する養成施設又は実務者研修養成施設に在学する方を対象に、修学資金を貸与（無利子）しています。 なお、卒業後、介護福祉士又は社会福祉士として介護業務や相談業務等に一定年数従事した場合、返済が免除されます。

### 介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業

- 対 象 者： 実務者研修施設に在学している方
- 貸付金額： 20万円以内
- 返済免除： 卒業後に介護福祉士として、介護の業務に2年間勤務することで返済が

全額免除される

2023年度

厚労省指定様式  
実務者研修教員講習会  
修了証発行

Yes!!



# 実務者研修教員講習会

①シラバスや授業の進め方を学習するので、施設内研修の立案・実践に役立ちます。

②指導教員資格(当社認定独自資格)は、本講習会修了が前提となります。

※HP参照

③介護大学校分校のスキルアップに役立ちます。

介護福祉士実務者養成施設等の教員として必要な技能(医療的ケアを除く)を修得することができます。

オンライン  
日程

第3回 2024年 3月 1日(金)、2日(土)

今年度は、これからの介護福祉士に最も必要な介護課程の展開方法について学びます。

<募 集 期 間> 2023年10月9日(月)~12月25日(月)

<Eラーニング> 資料到着後~2024年2月29日(木)

<受講料> 会 員 : 33,000円- 非会員 : 55,000円-

別途資料代(11,000円)がかかります。  
(消費税込み)

コロナからの質 回復キャンペーン

全割引同時適用可※

新規立ち上げ

今なら消費税相当割引!!

会 員 : 3,300円引き  
非会員 : 5,500円引き

紹介割引

紹介者がある場合、  
受講料をさらに3,300円  
引きします!

早得割引

11月30日(木)までにお申込み  
たたくと、受講料をさらに  
5,500円引きします!

<申込方法> お申し込みはこちら

株式会社推進協



※紹介割引、早得割引は会員・非会員同額割引です。上記割引は、全て同時適用可です。詳しくはHPにてご確認ください。

お問い合わせ

株式会社 推進協

＜実務者研修教員講習会＞

■講義及び演習の内容

今年度は、これからの介護福祉士に最も必要な介護課程の展開方法について学びます。

弊社が指定する講師によるEラーニングによる講義及びオンライン方式による講義・演習とします。

Eラーニングの終了時には確認テストがあります。

科目名	講義形式	所要時間	目標及び内容
介護教育方法	講義 (Eラーニング)	30時間	教育方法の理論を基礎として、介護福祉教育における具体的な教授・学習内容について理解する。
	講義・演習 (オンライン)	2時間	同上 加えて、ユニット型施設の特徴を踏まえた教授内容を理解する。
介護過程の展開方法	講義 (Eラーニング)	10.5時間	介護実践のためのアセスメント、計画立案、実施、評価について、演習における具体的展開方法を学ぶ。
	講義・演習 (オンライン)	5.5時間	同上 加えて、ユニット型施設の特徴を踏まえた教授内容を理解する。
実務者研修の目的、 評価方法	講義 (Eラーニング)	4時間	実務者研修の目的と、研修の構成・評価の在り方を理解し、実務者研修の教育方法を学ぶ。
	講義・演習 (オンライン)	1.5時間	同上 加えて、ユニット型施設の特徴を踏まえた教授内容を理解する。
合計		53.5時間	

※厚労省が定める講習時間数は50時間

■講義・演習の日程

	科目	時間	講義形式	所要時間	講師
E ラ ー ニ ン グ	介護教育方法	1 日目の前までに	講義 (Eラーニング)	30時間	
	介護過程の展開方法			10.5時間	
	実務者研修の目的、評価方法			4時間	
1 日 目	オリエンテーション	13:00~13:15		15 分	事務局
	介護教育方法	13:15~15:15	講義・演習 (オンライン)	120 分	研修講師
	休憩	15:15~15:25		10 分	
	介護過程の展開方法 (事例説明)	15:25~17:25	講義・演習 (オンライン)	120 分	研修講師
	諸連絡	17:25~17:30		5 分	事務局
2 日 目	諸連絡	10:00~10:05		5 分	事務局
	介護過程の展開方法	10:05~14:45 (途中 70 分休憩)	講義・演習 (オンライン)	210 分	研修講師
	休憩	14:45~14:55		10 分	
	実務者研修の目的、評価方法	14:55~16:25	講義・演習 (オンライン)	90 分	研修講師
	諸連絡	16:25~16:30		5 分	事務局

※参加資格はありません。ただし、実際に実務者研修教員として活動するには、介護福祉士資格取得後、5年以上の実務経験が必要(教歴で本要件を充足する場合もある)です。

◆オンライン受講にあたって  
オンライン受講のために受講者一人あたり以下の機器類等をご準備ください。  
・ウェブカメラ付きのパソコンまたはタブレットの機器類 ※1台の機器で複数名の受講は不可。

2023年度

第3回医療的ケア  
教員講習会

募集期間 2023年8月1日（火）～2024年2月29日（木）

開催日時

2024年3月16日（土）  
9：00～18：00

開催場所

しょうじゅの里  
三保サテライト

受講料

会 員：22,000  
非会員：44,000  
別途資料代(3,080円)  
がかかります。

..... Event Information .....

新規立ち上げキャンペーン .....

会 員：3,300円引き  
非会員：5,500円引き

ご紹介キャンペーン .....

受講料からさらに2,200円引き

早得キャンペーン .....

受講料からさらに3,300円引き  
(12月31日（日）までのお申込みで)

対象者

正看護師または医師・保健師・助産師の  
資格を取得していて、実務経験が5年以上  
ある方

お問い合わせ

株式会社推進協  
〒222-0033  
神奈川県横浜市港北区新横浜3-20-8  
ベネックスs-3 4階  
TEL045-577-4290 FAX045-577-4291


開催概要

時 間	9：00～18：00(休憩含む)
カリキュラム	<ul style="list-style-type: none"><li>・制度の概要(1時間): 介護職員等による医療的ケアの実施に関する制度の概要についての知識を身に付ける</li><li>・医療的ケアの基礎(1時間): 感染予防、安全管理体制等について基礎的知識を身に付ける</li><li>・喀痰吸引(1時間): 喀痰吸引について基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法を身に付ける</li><li>・経管栄養(1時間): 経管栄養について基礎的知識、実施手順及び指導・評価方法を身に付ける</li><li>・演習(3時間): 喀痰吸引及び経管栄養の演習に係る指導・評価方法を身に付ける</li></ul>
講 師	当社、指定講師
定 員	16名(先着順)
受講資格	医師、保健師、助産師または看護師の資格を取得していて、実務の経験が5年以上ある者
費 用	推進協会員：22,000円 推進協非会員：44,000円 テキスト代：3,080円
服 装	実技授業もございますので、動きやすい服装でご受講ください
その他	講習修了後は当会講師としても活躍いただけます

平成24年から社会福祉士及び介護福祉法の一部改正により、介護福祉士等による喀痰吸引・経管栄養が実施されることになりました。平成28年度以降の国家試験から医療的ケアの内容が追加されることとなり、各介護福祉士養成施設等において医療的ケアの教育が必須となりました。それと同時に「医療的ケアを担当する教員」は医療的ケア教員講習会の受講が必要とされています。

アクセス

アクセスマップ



公共交通機関でお越しの方

- 川崎駅西口・横浜駅西口地下鉄グリーンライン 中山駅下車
- ★ 駅の南口から徒歩 約22分 (1.6 km)
- ▲ 駅の南口からタクシー 約7分 (2.5 km)
- 駅の南口から以下のバスに乗車
- ・ 横浜線バス (中53、料金：220円/15分間隔 バス68分・徒歩600m) 約14分
- ・ 武蔵小山台西行 (中57、料金：220円/バス3分・徒歩73m) 約8分

シャトルバスのご案内

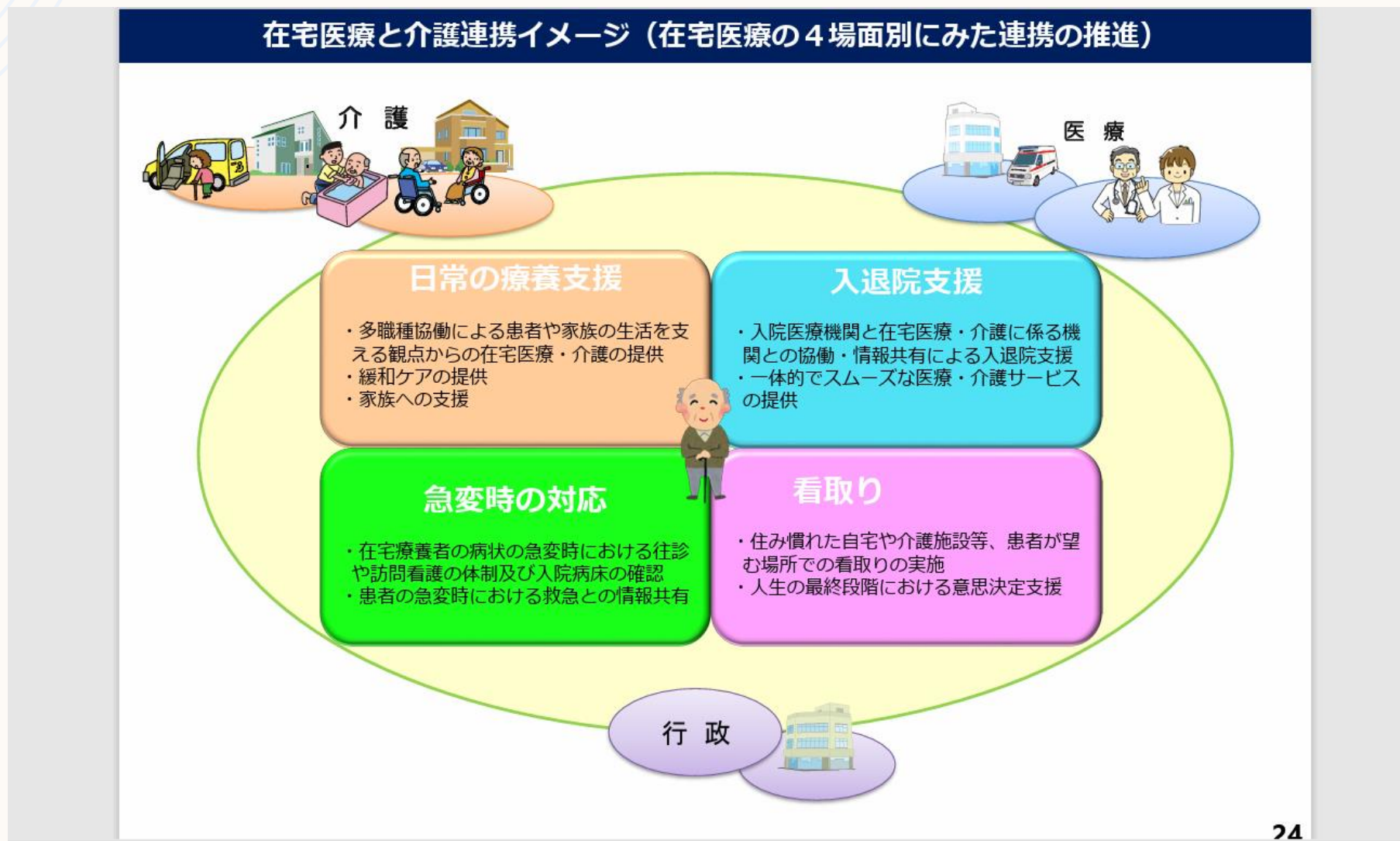
- 川崎駅西口・中山駅 乗車
- 1時間あたり1～2本間隔で運行しています。

21

## 喀痰吸引等研修～研修課程（２）～

		（不特定多数の者対象）				（特定の者対象）	
		第1号研修／第2号研修				第3号研修	
		科目又は行為	時間数又は回数	1号	2号	科目又は行為	時間数又は回数
1 基本研修	①講義	人間と社会	1.5	50H	○	重度障害児・者の地域生活等に関する講義	2
		保健医療制度とチーム医療	2				
		安全な療養生活	4			喀痰吸引等を必要とする重度障害児・者等の障害及び支援に関する講義	6
		清潔保持と感染予防	2.5				
		健康状態の把握	3				
		高齢者及び障害児・者の喀痰吸引概論	11				
		高齢者及び障害児・者の喀痰吸引実施手順解説	8			緊急時の対応及び危険防止に関する講義	9H
		高齢者及び障害児・者の経管栄養概論	10				
		高齢者及び障害児・者の経管栄養実施手順解説	8				
	②演習	口腔内の喀痰吸引	5回以上	○	○	喀痰吸引等に関する演習	1
		鼻腔内の喀痰吸引	5回以上				
		気管カニューレ内部の喀痰吸引	5回以上				
		胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	5回以上				
		経鼻経管栄養	5回以上				
		救急蘇生法	1回以上				
2 実地研修		口腔内の喀痰吸引	10回以上	○	○	口腔内の喀痰吸引	医師等の評価において、受講者が習得すべき知識及び技能を修得したと認められるまで実施
		鼻腔内の喀痰吸引	20回以上	○	○	鼻腔内の喀痰吸引	
		気管カニューレ内部の喀痰吸引	20回以上	○	—	気管カニューレ内部の喀痰吸引	
		胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	20回以上	○	○	胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	
		経鼻経管栄養	20回以上	○	—	経鼻経管栄養	





# 介護職へのアプローチ

ハローワークを通じて

夜学生徒に向けて

他学部学生に向けて

他の職種に向けて

近隣の皆様へ

転職の選択肢として、順序だてて技術を習得し手に職を得る機会創出

ご事情があり給与を得ながら国家資格を習得できる選択肢へ

短大・大学他専攻学生でも国家資格を習得できる機会の創出

アシスタント業務・調理職などきっかけは違くともいつからでも”手に職”習得の可能性導き

いつからでも遅くはない。今までの”プロセスを理解しない講習”だから実践に戸惑う。その現状を打開し、当たり前の介護を川崎市方式の日常へ



## 社会福祉法人照陽会介護大学校分校ならではの特徴

### ①直轄運営だからこそ 実態に合わせた スケジュール実現

- 学ぶ場所も教員も法人社会資源を利用するため、開催時期や期間を調整できる。
- 実践場所がいつでも触れ合える場所のため“なぜなのか”を消化し、その過程が施設のコミュニケーションにつながることを念頭に設計。
- 介護福祉士受験スケジュールに駆け込み設定可能。年1回のチャンスを活かせる仕組みづくり。

### ②着実に介護福祉士を！

- 通常有料設定される介護福祉士受験対策講座を**無料**で実施。年度分析により出題傾向をしっかりと反映させ、合格に向けサポート体制を整える。
- 介護福祉士合格⇒喀痰吸引実技研修受講により、夜間リーダー配置要件を担える人材育成可能。専門職としての誇りを！
- 着実な介護福祉士育成で、川崎市の介護力をUPしよう。元気な特養運営から地域包括ケアの発信。共同からうまれる安心した地域へ。「最幸のまち」かわさき。これからの福祉未来を現場の我々が実行しよう。

# 未来への道筋



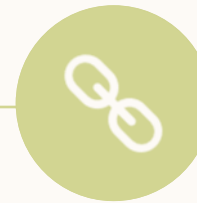
## 安定運営

- 介護福祉士配置に連動する加算が多いため、安定運営に欠かせない人材育成を共同し困難を分け合おう。
- 重度化・お看取りなど技術力を求められる位置づけの特養。ニーズを実行する自助共助公助の川崎市特養集団へ。



## 介護技術の専門性

- 喀痰吸引基本研修を終了しているため、介護福祉士取得後実技研修場所の連携を実施し、専門学校以上の専門性を取得。  
介護職はなくてはならない存在。さらに未来は高度な専門集団になろう。



## 輪を魅力へ

- これから迎える高齢化社会。今のままでは財政も心も破綻してしまう。  
通常では難しいこの局面は個ではなく垣根を超えた輪の連携で川崎市全体がノーマルな福祉都市になろう。

## 核家族化から世代交流が当たり前へ

- \* 教育機関(保育園や小中学校等)の遠足・社会見学等に施設バスハイク等の行事や地域の皆様の交流企画を合わせ、教育機関人手不足へのサポートやご高齢者と若い世代の交流による意欲向上など、楽しい時間(遊びの心)の交流を図る。今まではその管轄での計画範囲であるが、その垣根を越えて協力することにより自然な助け合いを生み出せるようにし、世代交流を標準化
- \* インターンシップや短時間アルバイトの活用を通じ、福祉の現場を経済活性や生産性に活用できる情報共有の実施
- \* 勤務希望の声を川崎市全体へ。施設間連携で勤務可能日時や内容を吸いあげよう。A施設ではその日業務内容がなくてもB施設はあるかもしれない。その可能性を結び付け、“得意なこと”を活かす生活創り
- \* 介護予防には“歩くこと”“食べること”が重要である。現在の介護保険を利用する方式は、「介護を必要な人」とイメージを植え付けてしまい身体の変化に後ろ向きになってしまう。(やってもらって当たり前の感情が先行)社会福祉法人の社会資源を活用し、交流会・子ども食堂・おとな食堂など多様化する働き方や時間のすれ違いをサポートできる空間創出に対して“おたがいさま”の人間生存要素を実行する

お目通しありがとうございます。今後共どうぞよろしくお願いいたします。

感染症法第36条の3 第5項に基づく公表（神奈川県2024年6月1日時点）

種別	医療機関名	所在地	発熱外来						病床確保	自宅療養者等への医療提供		後方支援	人材派遣	第一種	第二種	協定締結日
			流行初期（発生公表から3カ月程度）			初期以降（発生公表後6カ月以内）				電話/オンライン診療	往診					
			対応	かかりつけ患者以外	小児対応	対応	かかりつけ患者以外	小児対応								
診療所	宮前平グリーンハイツ診療所	川崎市宮前区けやき平1－16－209	○	○		○	○			○					○	2024/3/28
診療所	どんぐりクリニック	川崎市宮前区宮崎1?8?21	○	○		○	○			○					○	2024/5/24
診療所	ふたば内科眼科糖尿病クリニック	川崎市宮前区宮崎2－10－2 第二隆祥ビル2F				○	○								○	2024/4/11
診療所	さくら坂やまだ耳鼻咽喉科	川崎市宮前区宮崎2－10－2－3F	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/3/26
診療所	たかはしクリニック	川崎市宮前区宮崎2－13－1 ドンジョ ン宮崎台1F	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/26
診療所	ニコットこどもクリニック	川崎市宮前区宮崎2－9－3メゾン・ ド・パッハ1F				○	○	○							○	2024/3/26
診療所	宮崎台クリニック	川崎市宮前区宮崎3－14－23				○	○	○							○	2024/5/24
診療所	宮前つばさクリニック	川崎市宮前区宮崎6－9－5 東急宮前平 ショッピングパーク2F	○	○	○	○	○	○							○	2024/5/16
診療所	三倉医院	川崎市宮前区宮前平2－15－15	○	○		○	○						○		○	2024/5/24
診療所	クリニックのびのびキッズピア	川崎市宮前区宮前平2－15－3 ダイ チビル201	○		○	○		○		○					○	2024/3/28
診療所	福島内科医院	川崎市宮前区宮前平2－19－9	○	○		○	○			○					○	2024/5/24
診療所	たかの循環器・内科クリニック	川崎市宮前区宮前平3－2－1	○	○		○	○			○					○	2024/4/25
診療所	神奈川ひまわりクリニック	川崎市宮前区宮前平3－3－26	○	○	○	○	○	○		○	○		○		○	2024/5/31
診療所	春待坂ハートクリニック	川崎市宮前区鷺沼1－18－10				○	○			○					○	2024/3/28
診療所	キッズクリニック鷺沼	川崎市宮前区鷺沼1－18－10 フレ ンドベース3階				○		○		○					○	2024/3/28
診療所	田園都市クリニック	川崎市宮前区鷺沼1－22－7 カーサ エステレーヤ1階	○	○		○	○			○	○				○	2024/5/24
診療所	青野診療所	川崎市宮前区鷺沼一丁目11番6号 鷺 沼第一ビル2－1								○	○				○	2024/3/28
診療所	さぎぬま一丁目クリニック	川崎市宮前区鷺沼一丁目24番地4	○	○	○	○	○	○							○	2024/5/29
診療所	鷺沼透光診療所	川崎市宮前区小台1－20－1 アンビジ ネスパーク601. 602号室				○	○			○	○				○	2024/3/26
診療所	宮前平すがのクリニック	川崎市宮前区小台2－6－6 3F				○	○			○					○	2024/3/28
診療所	くりう内科クリニック	川崎市宮前区神木2－2－1 宮崎台メ ディカルプラザA棟2F				○	○								○	2024/4/25
病院	聖マリアンナ医科大学病院	川崎市宮前区菅生2-16-1							○				○	○		2024/3/25
診療所	あおやぎ内科循環器クリニック	川崎市宮前区菅生2-1-9				○	○			○					○	2024/5/31
診療所	こども元気内科クリニック	川崎市宮前区西野川1－4－17				○	○	○		○					○	2024/3/28
病院	かわさき記念病院	川崎市宮前区潮見台20－1				○									○	2024/3/25
診療所	潮見台植木クリニック	川崎市宮前区潮見台6－7グリーンヒル ズ潮見台102・103				○	○	○		○					○	2024/5/24
診療所	すずか小児科・皮ふ科クリニック	川崎市宮前区土橋1－21－11				○	○	○		○					○	2024/3/28
診療所	やがわ内科・消化器内科	川崎市宮前区土橋1－21－11 1F				○	○								○	2024/3/28
診療所	むとう小児科クリニック	川崎市宮前区土橋3-2-17	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/5/16
診療所	みよしこどもクリニック	川崎市宮前区土橋6－15－1 宮前平 パームハウスB115	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/26
診療所	川崎市宮前休日急患診療所	川崎市宮前区東有馬2－13－3	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
診療所	森島小児科内科クリニック	川崎市宮前区東有馬3－15－10	○	○	○	○	○	○			○				○	2024/3/28
診療所	みやびクリニック	川崎市宮前区南平台3－17 近藤ビル1 F	○	○	○	○	○	○		○	○				○	2024/3/26
診療所	佐治医院	川崎市宮前区南野川3－6－2				○				○	○				○	2024/3/26
診療所	小野田医院	川崎市宮前区馬絹6－22－14 第一 ケーユービル1F, 2F	○	○	○	○	○	○		○	○				○	2024/3/28
診療所	山本内科クリニック	川崎市宮前区白幡台1－9－10				○	○	○		○	○				○	2024/5/24
診療所	おおたけファミリークリニック	川崎市宮前区平1-1-4 平橋クリニック ガーデン2F				○	○	○							○	2024/5/24
診療所	鎌田クリニック	川崎市宮前区平2－11－3 YOUビ ル102号				○	○			○					○	2024/4/25
診療所	野川クリニック	川崎市宮前区野川台1－21－15				○	○								○	2024/5/16
診療所	馬目整形外科・内科クリニック	川崎市宮前区野川本町1-3-1				○	○			○					○	2024/5/31
診療所	鷺沼診療所	川崎市宮前区有馬1－22－16				○	○	○		○	○				○	2024/3/28
病院	有馬病院	川崎市宮前区有馬3－10－7	○	○		○	○		○			○		○	○	2024/3/25
診療所	なないろこどもとアレルギーのクリ ニック	川崎市宮前区有馬5－17－21								○					○	2024/3/28
診療所	藤岡耳鼻咽喉科医院	川崎市幸区下平間111				○	○	○		○					○	2024/4/11
診療所	ナカオカクリニック	川崎市幸区下平間38									○				○	2024/3/28
診療所	関口医院	川崎市幸区古市場1－21				○	○	○			○				○	2024/3/28
診療所	川崎医療生活協同組合川崎セツルメン ト診療所	川崎市幸区古市場2－67				○	○	○		○					○	2024/5/16

病院	田村外科病院	川崎市幸区戸手1－9－13	○	○		○	○			○		○		○	2024/3/25
診療所	川崎市幸休日急患診療所	川崎市幸区戸手2－12－12	○	○	○	○	○	○						○	2024/3/28
診療所	橋爪医院	川崎市幸区戸手2－3－12				○	○			○				○	2024/4/25
診療所	植村内科医院	川崎市幸区戸手本町1－44－5 テート川崎1F	○			○	○	○		○				○	2024/3/28
診療所	三條医院	川崎市幸区幸町2－697－1				○	○				○			○	2024/3/26
病院	鹿島田病院	川崎市幸区鹿島田1－21－20				○	○			○		○		○	2024/5/10
診療所	新川崎ふたばクリニック小児科・皮膚科	川崎市幸区鹿島田1-4-3	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/5/16
診療所	はとりクリニック	川崎市幸区鹿島田1-8-33-3F	○	○		○	○			○				○	2024/4/25
診療所	柁原医院	川崎市幸区小倉3－23－4				○	○	○						○	2024/5/24
診療所	たくま幸クリニック	川崎市幸区小倉3－28－12				○	○	○		○				○	2024/5/24
診療所	さいわい鹿島田クリニック	川崎市幸区新塚越201ルリエ新川崎	○	○		○	○			○				○	2024/3/26
診療所	よしかわ耳鼻咽喉科	川崎市幸区新塚越201ルリエ新川崎3F				○		○						○	2024/3/28
診療所	ゆりこどもクリニック	川崎市幸区新塚越201ルリエ新川崎5F	○	○	○	○	○	○						○	2024/5/24
診療所	黒瀬クリニック	川崎市幸区神明町2－1－1				○	○			○				○	2024/3/26
診療所	ミューザ川崎こどもクリニック	川崎市幸区大宮町1310	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/5/16
診療所	川崎リウマチ・内科クリニック	川崎市幸区大宮町1310　ミューザ川崎222区画	○	○		○	○							○	2024/3/28
病院	社会医療法人財団石心会　川崎幸病院	川崎市幸区大宮町31－27	○			○			○					○	2024/3/25
診療所	やぎ耳鼻咽喉科・アレルギー・内科クリニック	川崎市幸区大宮町6－4TMビル2F				○	○	○						○	2024/3/28
診療所	松葉医院	川崎市幸区塚越2－159				○	○			○	○			○	2024/3/28
診療所	田中小児科医院	川崎市幸区塚越2－217				○	○	○		○				○	2024/5/24
診療所	川崎くらかた胃腸内科	川崎市幸区塚越4－314－2－17				○	○			○			○	○	2024/3/26
診療所	あいホームケアクリニック	川崎市幸区都町37－10さいわい都町ビル1F	○	○		○	○			○	○		○	○	2024/5/16
診療所	第二川崎幸クリニック	川崎市幸区都町39－1	○	○		○	○			○				○	2024/3/28
診療所	南加瀬ファミリークリニック	川崎市幸区南加瀬2－6－8　南加瀬メディカルモール2階				○	○			○				○	2024/4/25
診療所	かい小児科内科耳鼻咽喉科医院	川崎市幸区南加瀬3－25－1				○	○	○						○	2024/3/26
診療所	いしいアレルギーこどもクリニック	川崎市幸区南加瀬3－5－3　TOKIWA CLINIC BLDG4F				○	○	○		○				○	2024/4/25
診療所	生駒クリニック	川崎市幸区南加瀬4－27－6				○	○	○		○				○	2024/4/25
診療所	川崎幸クリニック	川崎市幸区南幸町1－27－1	○	○	○	○	○	○		○	○			○	2024/3/28
診療所	小林クリニック	川崎市幸区南幸町2?80				○	○			○				○	2024/4/25
診療所	ましも内科・循環器内科	川崎市幸区南幸町2－26－12　1F				○								○	2024/3/28
診療所	森田医院	川崎市幸区南幸町3－14	○	○	○	○	○	○						○	2024/3/28
診療所	スクエアクリニック	川崎市幸区堀川町580　ソリッドスクエア東館1F				○	○							○	2024/4/11
診療所	久地さとう医院	川崎市高津区宇奈根637－5	○	○		○	○			○	○			○	2024/3/28
診療所	国島医院	川崎市高津区下作延3－22－7	○	○	○	○	○	○		○	○			○	2024/3/28
診療所	メディクスクリニック溝の口	川崎市高津区下作延5-11-12								○	○			○	2024/5/24
診療所	メディクス溝の口ガーデンクリニック	川崎市高津区下作延5-29-1								○	○			○	2024/5/24
診療所	津田山クリニック	川崎市高津区下作延6－4－1	○	○	○	○	○	○						○	2024/5/24
診療所	木下耳鼻咽喉科医院	川崎市高津区下作延6－5－11	○	○	○	○	○	○						○	2024/3/28
病院	ハートフル川崎病院	川崎市高津区下野毛2－1－3							○	○	○	○		○	2024/4/17
病院	国家公務員共済組合連合会　虎の門病院分院	川崎市高津区梶ヶ谷1－3－1	○	○		○	○		○			○		○	2024/3/25
診療所	かたおか小児科クリニック	川崎市高津区梶ヶ谷3-7-28-101				○	○	○		○				○	2024/5/24
診療所	あおば内科クリニック	川崎市高津区梶ヶ谷6－2－8				○	○							○	2024/3/28
診療所	久地診療所	川崎市高津区久地4－19－8	○	○	○	○	○	○		○	○			○	2024/3/26
診療所	内田内科	川崎市高津区久地4－24－30　グリーンスクウェア002号				○	○			○	○			○	2024/4/25
診療所	みぞのくちファミリークリニック	川崎市高津区久本3－14－1　ザ・タワーアンドパークス田園都市溝の口1F				○	○	○						○	2024/3/28
診療所	おかの小児科・アレルギー科	川崎市高津区久本3－2－1ウェルタワー1F				○	○	○						○	2024/3/26
診療所	廣津医院	川崎市高津区久本3－6－1－212	○	○	○	○	○	○						○	2024/4/25
診療所	医療法人誠嶺会　伊藤医院	川崎市高津区久末1894				○	○			○				○	2024/4/11
診療所	森クリニック	川崎市高津区久末9－1				○	○	○		○				○	2024/3/28
病院	総合高津中央病院	川崎市高津区溝口1－16－7	○	○	○	○	○	○	○			○		○	2024/4/17
診療所	猿谷耳鼻咽喉科医院	川崎市高津区溝口3-10-38	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/5/16
診療所	えがおの森こどもアレルギークリニック	川崎市高津区溝口3丁目7番11号　高津駅前I'sビル2階				○	○	○						○	2024/3/28
診療所	川崎市高津休日急患診療所	川崎市高津区溝口5－15－5	○	○	○	○	○	○						○	2024/3/28
診療所	三輪内科おなかクリニック	川崎市高津区溝口5－24－8　2階				○	○							○	2024/4/25

診療所	高津駅前はら内科ハートクリニック	川崎市高津区溝口三丁目7番地11号 高津駅前J'sビル3階	○	○		○	○			○				○	2024/3/26
診療所	坂戸診療所	川崎市高津区坂戸1-6-18	○	○		○	○							○	2024/4/11
診療所	溝の口胃腸科・内科クリニック	川崎市高津区坂戸一丁目6番20号 ハイランド・ベイ溝の口1階	○	○		○	○			○				○	2024/3/26
診療所	かわかみ小児科クリニック	川崎市高津区子母口497-2								○				○	2024/4/25
診療所	田園都市溝の口つつじ内科クリニック	川崎市高津区新作	○	○		○	○							○	2024/4/25
診療所	二子新地ひかりこどもクリニック	川崎市高津区諏訪1-3-15	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/5/16
診療所	桐村医院	川崎市高津区千年200-5	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/3/28
診療所	千年診療所	川崎市高津区千年新町29-5	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	2024/3/26
診療所	福西内科クリニック	川崎市高津区東野川1-7-9メディカルクリア野川2F				○				○			○	○	2024/4/11
診療所	ゆめこどもクリニック	川崎市高津区東野川2-36-4 久末 メディカルビレッジB棟2F-B号室				○	○	○						○	2024/4/25
診療所	二子クリニック	川崎市高津区二子1-11-15 グラン ディール二子1階				○	○			○				○	2024/5/16
診療所	高津内科クリニック	川崎市高津区二子3-33-20カーサ フォーチュナ				○	○			○				○	2024/3/28
病院	帝京大学医学部附属溝口病院	川崎市高津区二子5-1-1				○			○					○	2024/3/28
診療所	はっとりファミリークリニック	川崎市高津区北見方2-16-1 高津ゆ うあいメディカルモール1F	○	○	○	○	○	○						○	2024/4/25
診療所	梶ヶ谷クリニック	川崎市高津区末長1-23-17				○	○	○		○				○	2024/5/31
診療所	そめや内科クリニック	川崎市高津区末長1-45-1秋本ビル1F	○	○	○	○	○	○						○	2024/5/29
診療所	アクアこどもクリニック	川崎市高津区末長2-10-18光亮第一ビル3 階	○	○	○	○	○	○						○	2024/4/25
診療所	川崎駅東口内科クリニック・アレル ギー科・小児科	川崎市川崎区駅前本町10番1号 ME FUL川崎11階	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/3/26
診療所	大塚眼科クリニック	川崎市川崎区駅前本町12-1 川崎駅前 タワーリパークビル7F	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	2024/3/28
診療所	医療法人社団阿部医院	川崎市川崎区貝塚1-9-10	○	○		○	○			○			○	○	2024/3/28
診療所	由井クリニック	川崎市川崎区貝塚2-4-19				○	○	○		○			○	○	2024/3/28
診療所	畑医院	川崎市川崎区宮前町5-1				○	○	○		○	○			○	2024/5/16
診療所	増田耳鼻咽喉科	川崎市川崎区京町1-9-11	○	○		○	○	○					○	○	2024/3/26
診療所	京町診療所	川崎市川崎区京町2-15-6 神和ビル	○	○		○	○							○	2024/5/29
診療所	黒坂医院	川崎市川崎区京町2-8-17-1F	○	○	○	○	○	○						○	2024/3/28
病院	第一病院	川崎市川崎区元木町2-7-2	○	○	○	○	○	○	○			○		○	2024/4/17
診療所	港町つばさクリニック	川崎市川崎区港町5-2-104				○	○	○		○				○	2024/5/24
病院	日本鋼管病院	川崎市川崎区鋼管通1-2-1	○	○	○	○	○	○	○			○		○	2024/3/25
病院	川崎協同病院	川崎市川崎区桜本2-1-5	○	○	○	○	○	○	○			○		○	2024/3/25
診療所	いしい医院	川崎市川崎区桜本2-4-9				○	○	○		○				○	2024/5/16
診療所	昭和医院	川崎市川崎区出来野7-20	○	○	○	○	○	○						○	2024/4/11
診療所	浅田内科・循環器内科	川崎市川崎区小田栄2-2-3 LIC OPA川崎201	○	○		○	○			○				○	2024/4/25
診療所	キャップスクリニック小田栄	川崎市川崎区小田栄二丁目2番3号 LICOPA川崎2階	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/4/25
診療所	川崎七福診療所	川崎市川崎区小田栄二丁目3番1 ホー ムセンターユウナン川崎小田栄店2階	○	○		○	○			○	○			○	2024/5/24
病院	総合新川橋病院	川崎市川崎区新川通1-15	○	○		○	○		○			○		○	2024/3/28
病院	川崎病院	川崎市川崎区新川通12-1	○	○	○	○	○	○					○	○	2024/3/28
病院	宮川病院	川崎市川崎区大師駅前2-13-13	○	○		○	○		○			○		○	2024/3/25
診療所	あいホームケアクリニック川崎大師	川崎市川崎区大師本町8-11 日興パ レス川崎大師1階	○	○		○	○			○	○		○	○	2024/5/16
診療所	村上外科医院	川崎市川崎区大島1-5-14				○	○	○					○	○	2024/5/16
診療所	花田内科胃腸科医院	川崎市川崎区大島4-16-1				○	○			○	○			○	2024/5/29
診療所	田辺医院	川崎市川崎区大島上町1-10				○	○			○				○	2024/4/11
診療所	ささきクリニック	川崎市川崎区池田1-6-3 2F	○	○		○	○							○	2024/3/28
診療所	内科小児科宮島医院	川崎市川崎区池田2-7-4	○	○	○	○	○	○		○				○	2024/3/26
診療所	いしぐろ耳鼻科	川崎市川崎区池田一丁目6番3号 八丁 囃クリニックファーム3階	○	○	○	○	○	○						○	2024/3/28
病院	総合川崎臨港病院	川崎市川崎区中島3-13-1	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	2024/4/17
病院	AOI国際病院	川崎市川崎区田町2-9-1	○	○	○	○	○	○				○		○	2024/3/25
診療所	市電通りごうだクリニック	川崎市川崎区田島町23-1 SOMP Oケアラヴィーレ浜川崎（田島町共同ビ ル）				○	○	○		○				○	2024/4/25
診療所	川崎グランハートクリニック	川崎市川崎区渡田向町15-2				○	○	○		○	○			○	2024/3/28
診療所	東扇島診療所	川崎市川崎区東扇島78 福利厚生セン ター2F	○	○		○	○			○	○		○	○	2024/3/28
診療所	協同ふじさきクリニック	川崎市川崎区藤崎4-21-2	○	○		○	○			○				○	2024/3/26
診療所	平安医院	川崎市川崎区藤崎町4-19-15				○	○							○	2024/5/24
診療所	川崎真心クリニック	川崎市川崎区日ノ出1-12-17	○	○		○	○			○	○			○	2024/4/25

病院	太田総合病院	川崎市川崎区日進町１－５０	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	2024/3/25
診療所	ゆざわ日航ビル診療所	川崎市川崎区日進町１川崎日航ホテルビル２F	○	○		○	○			○					○	2024/3/26
診療所	川崎クリニック	川崎市川崎区日進町７－１川崎日進町ビルディング	○	○		○	○			○					○	2024/4/11
診療所	川崎市川崎休日急患診療所	川崎市川崎区富士見１－１－１	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
診療所	松田医院	川崎市川崎区堀之内町10-24	○	○		○	○								○	2024/5/29
診療所	高橋クリニック	川崎市多摩区堰3-5-14				○	○	○		○					○	2024/4/25
診療所	渡辺小児科医院	川崎市多摩区栗谷３－１－１井田ビル２０７	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
病院	川崎市立多摩病院	川崎市多摩区宿河原１－３０－３７	○	○	○	○	○	○	○					○	○	2024/3/25
診療所	本橋内科クリニック	川崎市多摩区宿河原３－１－６				○	○								○	2024/5/29
診療所	久保田診療所	川崎市多摩区宿河原４－２１－２３				○	○	○							○	2024/3/28
診療所	渡辺耳鼻咽喉科	川崎市多摩区宿河原４－２５－２、１０１				○	○	○					○		○	2024/3/28
診療所	まつもと小児クリニック	川崎市多摩区菅１－２－３１プラザクリエイト２０１	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/26
診療所	てづか内科循環器クリニック	川崎市多摩区菅１－５－１２ エピドール稲田堤１A	○	○		○	○			○					○	2024/3/28
診療所	稲田堤メディカルクリニック	川崎市多摩区菅２－１５－５				○	○			○					○	2024/4/25
診療所	西村クリニック	川崎市多摩区菅２－４－２サニーサイド２０２				○	○			○					○	2024/5/16
診療所	コハル内科	川崎市多摩区菅４－１－１－１０１ コントライ				○	○			○					○	2024/4/25
診療所	清水小児科クリニック	川崎市多摩区菅6-13-20				○	○	○		○					○	2024/5/24
診療所	稲田堤駅前脳神経内科クリニック	川崎市多摩区菅稲田1-17-28				○	○	○		○			○		○	2024/5/24
診療所	あいクリニック産婦人科・小児科	川崎市多摩区菅仙谷４－１－５	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/3/26
診療所	ことぶきクリニック	川崎市多摩区菅仙谷４－１－５ よみうりランドクリニックモール３F				○	○	○		○	○				○	2024/3/28
診療所	稲田小児科医院	川崎市多摩区菅北浦２－２－２４				○	○	○		○					○	2024/3/28
診療所	土井医院	川崎市多摩区菅北浦4-11-25	○	○		○	○			○	○				○	2024/5/16
診療所	中村クリニック	川崎市多摩区生田６－６－５カーサピノ１F				○	○			○	○				○	2024/3/28
診療所	宮部耳鼻咽喉科医院	川崎市多摩区生田７－２－７	○	○	○	○	○	○							○	2024/4/25
診療所	読売ランド前すわクリニック	川崎市多摩区西生田１－８－１－１０２				○	○								○	2024/5/24
診療所	中野島たきぐち耳鼻咽喉科	川崎市多摩区中野島３－１３－８ 中野島駅前メディカルヴィレッジA１０１	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/3/26
診療所	藤田クリニック	川崎市多摩区中野島３－１４－３７ステラガーデン１０３	○	○		○	○								○	2024/3/28
診療所	池田小児科医院	川崎市多摩区中野島３－１５－１５	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/26
診療所	中野島診療所	川崎市多摩区中野島4丁目9番1号	○	○	○	○	○	○		○	○				○	2024/5/24
診療所	中野島小児科クリニック	川崎市多摩区中野島6-22-9	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/5/31
診療所	かえでファミリークリニック	川崎市多摩区長尾５－２－２ グランドソレイユ１０１				○	○	○		○					○	2024/5/24
診療所	川崎市多摩休日夜間急患診療所 北部小児急病センター	川崎市多摩区登戸１７７５－１	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
診療所	公文内科クリニック	川崎市多摩区登戸１７９２－２アムクレスト向ヶ丘１F				○	○			○					○	2024/3/28
診療所	あかりクリニック	川崎市多摩区登戸２０６６－１								○					○	2024/3/26
診療所	すずき内科クリニック	川崎市多摩区登戸２１３０－２ アトラスタワー向ヶ丘遊園２０８				○	○			○					○	2024/4/11
診療所	たけやま呼吸器・内科クリニック	川崎市多摩区登戸2427-5				○	○								○	2024/5/24
診療所	なかむらこどもクリニック	川崎市多摩区登戸２４２８ Noborito Gate Building 401				○	○	○							○	2024/3/26
診療所	登戸プライマリ・ケアクリニック	川崎市多摩区登戸2498	○	○		○	○			○	○				○	2024/5/16
診療所	登戸クリニック	川崎市多摩区登戸２５６６－１ GranSoleil登戸１０１、２０１号室								○					○	2024/5/16
診療所	こう内科クリニック	川崎市多摩区登戸２７６６－５SKビル１０１				○				○					○	2024/4/25
診療所	ゆきぼしクリニック	川崎市多摩区登戸2777								○	○				○	2024/5/24
診療所	たまこどもクリニック	川崎市多摩区登戸２９４８－６	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/4/11
診療所	豊田クリニック	川崎市多摩区登戸３２００	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/26
診療所	鈴木内科医院	川崎市多摩区登戸新町１８８				○									○	2024/3/26
診療所	多摩ファミリークリニック	川崎市多摩区登戸新町３３７エニービル１F	○	○	○	○	○	○		○	○				○	2024/4/11
診療所	中村医院	川崎市多摩区登戸新町３５８－１				○	○								○	2024/3/26
診療所	やまもとクリニック	川崎市多摩区登戸新町４０４	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/4/25
診療所	登戸内科・脳神経クリニック	川崎市多摩区登戸新町４３４				○	○								○	2024/3/28
診療所	土屋医院	川崎市多摩区南生田１－１２－２				○	○	○							○	2024/3/28

診療所	須田メディカルクリニック	川崎市多摩区南生田4-20-2				○	○								○	2024/3/28
診療所	大森医院	川崎市多摩区南生田7-20-21	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/26
病院	川崎市立井田病院	川崎市中原区井田2-27-1	○	○		○	○		○			○	○	○	○	2024/3/25
診療所	中島クリニック	川崎市中原区井田中ノ町8-36	○	○		○	○			○					○	2024/4/25
診療所	中原こどもクリニック	川崎市中原区下小田中1-1-6ミルプ ランタン3e1階				○	○	○		○					○	2024/5/16
診療所	山高クリニック	川崎市中原区下小田中2-33-39 グランディール1F				○	○								○	2024/5/16
診療所	なかはら内科クリニック	川崎市中原区下小田中3-30-3 1 階	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
診療所	武蔵中原しくらクリニック	川崎市中原区下新城2-1-38				○	○			○	○				○	2024/5/29
診療所	宇藤内科医院	川崎市中原区荻宿24-37				○	○								○	2024/5/16
診療所	神田クリニック	川崎市中原区今井上町4-4ハルセン武 蔵小杉1F	○	○		○	○								○	2024/4/11
診療所	たむらクリニック	川崎市中原区今井西町12-14柳田ビ ル1F				○	○			○	○				○	2024/3/26
診療所	中原すみれクリニック	川崎市中原区今井南町28-50阿部ビル1階								○	○				○	2024/5/16
診療所	さかい医院	川崎市中原区今井南町9-34				○	○								○	2024/5/16
診療所	キャップスクリニック武蔵小杉	川崎市中原区市ノ坪449-3 シティ タワー武蔵小杉 1F	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/4/11
診療所	武蔵小杉おさだ内科	川崎市中原区市ノ坪449番地3 シ ティタワー武蔵小杉2階	○	○		○	○								○	2024/3/28
病院	日本医科大学武蔵小杉病院	川崎市中原区小杉町1-383	○	○					○			○		○	○	2024/3/28
診療所	医大前内科クリニック	川崎市中原区小杉町1-509-1マイ キャッスル武蔵小杉Ⅲ				○	○								○	2024/4/25
診療所	武蔵小杉森のこどもクリニック小児 科・皮膚科	川崎市中原区小杉町2-228-1	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/5/16
診療所	はなまるクリニック	川崎市中原区小杉町2-313 ポン・ ルテュール小杉1階	○	○		○	○			○	○				○	2024/3/28
診療所	こすぎ小児科	川崎市中原区小杉町3-249-2クレ アホームズ小杉101号室				○	○	○							○	2024/3/26
診療所	川崎市中原休日急患診療所	川崎市中原区小杉町3-26-7	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
診療所	加藤順クリニック	川崎市中原区小杉町3-441-1 エ ントピア安藤2階				○	○			○	○				○	2024/3/28
診療所	さとうクリニック	川崎市中原区小杉町3-8-6 プリー スト武蔵小杉1F	○	○		○	○								○	2024/3/26
診療所	こすぎ坂本医院	川崎市中原区小杉町3丁目441番地9 伊達ビル2階B号室	○	○	○	○	○	○		○	○				○	2024/4/11
診療所	クリニック・パーク武蔵小杉 内科	川崎市中原区小杉町三丁目24番地10 1階				○	○			○					○	2024/3/28
診療所	おくせ医院	川崎市中原区上小田中1-26-1 ハ イムチェリーB101	○			○	○								○	2024/3/28
診療所	しまだ小児クリニック	川崎市中原区上小田中2-42-22 1F				○	○	○							○	2024/3/26
診療所	ポプラメディカルクリニック	川崎市中原区上小田中3-29-2ザ・ クレストシティパークコート1F	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/4/25
診療所	はらクリニック	川崎市中原区上小田中6-26-3-2F-2				○	○								○	2024/4/25
診療所	うちだこどもクリニック	川崎市中原区上新城2-14-23アド ヴェンススクエア武蔵新城1階	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/26
診療所	えじり子供クリニック	川崎市中原区新丸子町734-1アベニ オ新丸子1階				○	○	○							○	2024/3/26
診療所	前田医院	川崎市中原区新丸子町765				○	○	○							○	2024/3/26
診療所	さくらライフ新丸子クリニック	川崎市中原区新丸子東2-897-11 ラポール新丸子 202号室								○	○		○		○	2024/3/28
診療所	武蔵小杉くれ耳鼻咽喉科	川崎市中原区新丸子東3-1100-1 4 foodium武蔵小杉 2F				○	○	○		○					○	2024/5/16
診療所	さくらクリニック武蔵小杉内科・小児 科	川崎市中原区新丸子東3-1100-1 4 foodium武蔵小杉 2階	○	○	○	○	○	○							○	2024/4/25
診療所	むさし小杉内科クリニック	川崎市中原区新丸子東3-1302 ら らテラス武蔵小杉4F	○	○		○	○			○			○		○	2024/4/25
診療所	武蔵小杉ささと小児科・アレルギー 科	川崎市中原区新丸子東3-1302 ら らテラス武蔵小杉4階455号室	○	○	○	○	○	○		○			○		○	2024/3/28
診療所	武蔵小杉ハートクリニック	川崎市中原区新丸子東3-946-3 MKファーストビル1F				○	○			○					○	2024/3/26
病院	京浜総合病院	川崎市中原区新城1-2-2	○	○		○	○					○			○	2024/5/10
診療所	新城テラスクリニック	川崎市中原区新城1-4-3	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/5/16
診療所	中島こどもと家族のクリニック	川崎市中原区新城3-5-1	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
診療所	回生医院	川崎市中原区新城中町2-10								○	○				○	2024/3/28
診療所	野口クリニック	川崎市中原区西加瀬16-10				○	○			○	○				○	2024/4/25
診療所	小杉内科ファミリークリニック	川崎市中原区中丸子13-21 LOCKS2階	○	○		○	○								○	2024/4/25



診療所	亀谷クリニック	川崎市中原区中丸子3 6 1									○					○	2024/3/28
診療所	平間クリニック内科・泌尿器科	川崎市中原区中丸子5 8 9－1 1 Mメ ディカルプラザ3階	○	○	○	○	○	○		○						○	2024/4/11
診療所	菊岡内科医院	川崎市中原区田尻町3 5				○										○	2024/4/11
診療所	二宮内科小児科クリニック	川崎市中原区北谷町693	○	○	○	○	○	○								○	2024/5/29
診療所	徳植医院	川崎市中原区木月1－2－2 4				○	○									○	2024/3/28
診療所	豊崎医院	川崎市中原区木月1－3 1－1 0	○	○		○	○					○				○	2024/5/24
診療所	もとすみ内科・胃腸内科クリニック	川崎市中原区木月1－3 3－1 5 進栄 ビル1階				○	○									○	2024/3/26
診療所	元住吉くろさき呼吸器内科クリニック	川崎市中原区木月1－3 3－1 5 進栄 ビルディング1階	○	○	○	○	○	○	○		○			○		○	2024/3/28
診療所	宮尾クリニック	川崎市中原区木月1－6－1 4				○	○			○						○	2024/3/26
診療所	元住吉クリニック	川崎市中原区木月2－1 2－1 8	○	○	○	○	○	○	○							○	2024/4/25
診療所	元住吉駅前こころみクリニック・内 科・小児科・耳鼻咽喉科・婦人科	川崎市中原区木月一丁目22番1号 元住吉 プラザビル2階3階	○	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/3/28
診療所	久保田クリニック	川崎市中原区木月祇園町1 5－1				○	○	○	○		○					○	2024/5/16
病院	関東労災病院	川崎市中原区木月住吉町1－1	○	○	○	○	○	○	○	○					○	○	2024/3/25
診療所	ニコニコこどもクリニック	川崎市麻生区はるひ野4－4－1はるひ 野メディカルヴィレッジC棟－1 F				○	○	○								○	2024/5/16
病院	たま日吉台病院	川崎市麻生区王禅寺1 1 0 5	○	○		○	○		○				○		○	○	2024/4/17
病院	川崎みどりの病院	川崎市麻生区王禅寺字五郎谷1 1 4 2				○							○			○	2024/3/25
診療所	堀野メディカルクリニック	川崎市麻生区王禅寺東3-26-6王禅寺メ ディカル1F	○	○		○	○			○						○	2024/5/29
診療所	栗木台かわぐちクリニック	川崎市麻生区栗木台1－2－3	○	○	○	○	○	○	○							○	2024/4/25
診療所	新百合ヶ丘龍クリニック	川崎市麻生区古沢7－1				○	○	○	○							○	2024/5/16
病院	新百合ヶ丘総合病院	川崎市麻生区古沢字都古2 5 5	○	○	○	○	○	○	○	○					○	○	2024/3/25
診療所	百合が丘すみれクリニック	川崎市麻生区細山2－8－7	○	○	○	○	○	○	○		○		○			○	2024/4/25
診療所	新百合ヶ丘ステーションクリニック	川崎市麻生区上麻生1－2 0－1 小田 急アコルデ新百合ヶ丘5階・6階				○	○					○				○	2024/5/16
診療所	小林内科医院	川崎市麻生区上麻生1-9-10				○	○	○		○		○				○	2024/5/31
診療所	あさお診療所	川崎市麻生区上麻生2－1－1 0				○	○	○		○						○	2024/5/29
診療所	渡辺内科消化器科医院	川崎市麻生区上麻生4－3 4－5				○				○						○	2024/4/25
診療所	柿生内科クリニック	川崎市麻生区上麻生5－3 8－1 0				○										○	2024/3/28
診療所	ユミカ内科小児科ファミリークリニッ ク	川崎市麻生区上麻生5－4 0－1 鈴木ビ ル1階				○	○	○		○						○	2024/5/16
診療所	芥川バースクリニック	川崎市麻生区上麻生5－4 7－1	○	○		○										○	2024/3/28
診療所	たくこどもクリニック	川崎市麻生区上麻生5-6-18	○	○	○	○	○	○	○		○			○		○	2024/5/29
診療所	ともクリニック	川崎市麻生区上麻生5－6－8				○	○			○						○	2024/3/28
病院	麻生リハビリ総合病院	川崎市麻生区上麻生6－2 3－5 0								○			○		○		2024/3/25
病院	麻生総合病院	川崎市麻生区上麻生6－2 5－1	○	○		○	○		○				○		○	○	2024/3/25
診療所	にもり内科クリニック	川崎市麻生区上麻生6－2 9－3 6	○	○	○	○	○	○	○							○	2024/4/25
診療所	かきお駅前さいとうクリニック	川崎市麻生区上麻生6－3 9－3 5 1 F	○	○	○	○	○	○	○		○					○	2024/3/28
診療所	みぞぶちクリニック	川崎市麻生区上麻生6－9－2ピアシ ティ晃和1F				○	○			○						○	2024/3/26
診療所	渡辺クリニック	川崎市麻生区上麻生7－2 2－1 1	○	○		○	○					○				○	2024/3/26
診療所	嶋崎内科医院	川崎市麻生区千代ヶ丘8-1-1	○	○		○	○			○						○	2024/5/24
診療所	玉川内科クリニック	川崎市麻生区白山4－1－1－1 1 9	○	○		○	○			○						○	2024/3/28
診療所	すこやかこどもクリニック	川崎市麻生区白鳥3－5－2 1 F				○	○	○	○		○					○	2024/3/28
診療所	百合ヶ丘駅前クリニック	川崎市麻生区百合丘1－2－1				○	○									○	2024/5/24
診療所	にじいろ子どもクリニック	川崎市麻生区万福寺1－1－2シティ モール4F				○	○	○								○	2024/5/24
診療所	川崎市麻生休日急患診療所	川崎市麻生区万福寺1－5－3	○	○	○	○	○	○	○							○	2024/3/28
診療所	新ゆりクリニック	川崎市麻生区万福寺1－8－7				○	○			○						○	2024/3/28
診療所	新ゆり山手通りこどもクリニック	川崎市麻生区万福寺6－7－2メディカ ルモリノビル2F	○		○	○	○	○	○		○					○	2024/3/26
診療所	ひらやま耳鼻咽喉科クリニック	川崎市麻生区万福寺6－7－2メディカ ルモリノビル2F				○	○	○								○	2024/3/26

## 医療介護求人サイトを利用する法人に対する高額な違約金請求トラブル

[TOP](#) > [労務対策コラム](#) > [その他](#) > 医療介護求人サイトを利用する法人に対する高額な違約金請求トラブル

投稿日:2024年04月11日 更新日:2024年05月07日



医療業界や介護業界は、近年、離職率の低下傾向が続いており、人手不足が深刻化している業界です。

そのような中、医療介護求人サイトが普及し、医療介護求人サイトを利用する医療法人や社会福祉法人が増えております。

また、医療介護求人サイトの中には、無料で求人の掲載やスカウトメールの送信ができ、採用が決まった場合に利用料金（手数料）を支払う成功報酬型の求人サイトもあり、利用者側もコストを抑えて利用できる求人サイトも増えています。

しかし、医療介護求人サイトの運営会社やその代理人弁護士から、突然、「利用規約への違反が確認されましたので、違約金の支払いを求めます。誠実にご対応いただけない場合には刑事告訴等の法的措置を検討しております。」という内容の内容証明郵便や通知が届き、違約金を請求されるというトラブルが多発しています。

また、その違約金の金額も数百万円や数千万円にも及ぶ事案も珍しくなく、大変深刻な問題になっています。

今回は、医療介護求人サイトを利用する法人に対する高額な違約金請求トラブルに巻き込まれた場合にどのような対応をすることがベストか、また、そのようなトラブルに巻き込まれないためには、求人サイトの利用にあたりどのような点に注意を払えば良いのかについて解説をいたします。

全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら  
→

士業顧問をお考えの  
先生方はこちら  
→



日本全国・セカンドオピニオンも対応！/使用者側からの相談のみ受け付けております。

03-6275-0691

受付時間：平日9:00～17:00

メールでのご予約はこちら



## 目次

1. 医療介護求人サイトを利用する事業者に対する高額な違約金請求トラブルとは？
2. どのような場合に違約金請求をされてしまうのか
  - (1) 当該医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者を「採用」したにもかかわらず「不採用」と回答をした場合
  - (2) 過去に当該医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者から後に別媒体から再び応募があった際に採用をした場合又は採用した旨の報告をしなかった場合
  - (3) 医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者を採用しなかったものの、別の第三者（医療法人や社会福祉法人）に当該求職者の情報を伝えて、当該第三者が採用をした場合
3. 行政の対応状況
4. 求人サイトの違約金請求に関する最新裁判例の動向  
最新裁判例から読み取れる裁判所の基本的なスタンス
5. 対抗するために考えられる法律構成
  - (1) 違約金請求に対する反論
  - (2) 利用料金や成果報酬の請求に対する反論
6. 医療介護求人サイトを利用するにあたって注意すべき点
7. 違約金請求をされた場合の初動対応のポイント
  - (1) 「応募者回答シート」に誠実に回答をすること
  - (2) 求人サイト運営会社との交渉継続中に新たに採用面等を行って求職者を採用をした場合には、その採用報告も怠らないこと
8. 過去に対応した事例
  - ① 事案の内容
  - ② 交渉経過・解決内容
9. 医療介護求人サイトを利用する法人に対する高額な違約金請求トラブルでお悩みの際は弁護士に相談を
- 8, 当事務所では労働問題に役立つ情報を発信しています。

## 1. 医療介護求人サイトを利用する事業者に対する高額な違約金請求トラブルとは？

具体的にどのような流れで高額な違約金請求トラブルに巻き込まれてしまうのかについて解説をします。

(1) 問題なく医療介護求人サイトを利用していたところ、突然、その医療介護求人サイトにアクセスができなくなるところから始まる事例が多いです。サイト利用者の法人は、システム上の不備だと思い、医療介護求人サイトの運営会社に問い合わせをすると、「貴法人は利用規約●条に抵触している恐れがあり、現在、システムの利用を停止させていただいております。弊社代理人からの連絡があるまでしばらくお待ちください。」という内容の回答が運営会社からきます。

(2) その後、運営会社の代理人弁護士を通じて内容証明郵便にて、「貴法人は、利用規約●条に抵触する行為を行っていたことが判明しましたので、同条項に基づき、違約金の支払対象となります。2週間以内に別途送付をする『応募者回答シート』を記入の上、ご返信ください。万が一、上記期日までにシートのご回答をいただけない場合など不誠実な対応と判断した場合には、刑事告訴等の法的措置を検討しておりますのでご承知おきください。」という通知がきます。応募者回答シートには、当該医療介護求人サイトを通じて法人に応募のあった求職者が一覧になって記載されており、応募のあった求職者のうち法人が誰を採用したのかを運営会社側が把握するために用いられます。

(3) 法人側で応募者回答シートの記入を行い回答を行うと、「応募者回答シートに記載のある求職者のうち、●名について虚偽の報告がされているため（違約金条項に該当しているため）、●万円の違約金を請求します。」という通知が代理人弁護士からきます。利用規約上、違約金条項に該当している場合、1名あたり数百万円の違約

全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら  
→

士業顧問をお考えの  
先生方はこちら  
→



金が設定されていることがあり、違約金条項に該当する人数が多い場合には、違約金の総額が数千万円になることも珍しくありません。

（４）これに対して、「１名あたり数百万円の違約金は不当だ」「公序良俗に反して無効だ」などと反論を行うと、「過去の裁判において、違約金請求の有効性が既に認められている」と再反論されてしまうケースが多いです。

## 2. どのような場合に違約金請求をされてしまうのか

医療介護求人サイトの運営会社から違約金請求トラブルに巻き込まれた場合の流れについて解説をしましたが、では具体的にどのような場合に違約金請求をされてしまうのでしょうか。利用規約の例を用いながら解説をしていきます。

なお、以下に挙げる事例は違約金請求でよくある事例の一部ですので、ご利用の医療介護求人サイトの利用規約をご確認いただくことを推奨いたします。

### （１）当該医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者を「採用」したにもかかわらず「不採用」と回答をした場合

まず、よくある違約金が発生してしまう場合として、当該医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者を採用したにもかかわらず、法人内の事務処理上のミスなどで「不採用」と回答をしてしまっているケースが挙げられます。

応募のあった求職者の採用面接等を行ない採用をしたものの、当該採用をした求職者が入社後数日で辞めてしまったことから、法人側の判断で「不採用」と報告をしてしまった事例がよく見受けられます。医療介護求人サイトを介しての採用活動は、多数の応募がある反面、すぐに求職者が辞めてしまう場合が多いです。

しかし、利用規約をよく確認せず、法人側の自己判断で「不採用」と判断してしまうのは違約金条項に該当する可能性があるため危険です。どのような場合に「採用」又は「不採用」となるのかについては、しっかりと利用規約を確認しておきましょう。また、故意に虚偽の報告をしたわけでもなく、違約金条項に該当する可能性がありますので注意が必要です。

（１）の事例では以下のような利用規約の記載になっています。

#### 第●条 違約金

１ 利用者が本サービス経由で応募を受けた求職者について、以下の各号に該当する行為を行なった場合、当社は利用者に対して違約金を請求できるものとする。

（１）求職者を採用したにもかかわらず、当社に対して採用しなかった旨を回答した場合

（２）・・・

[全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら](#)

### （２）過去に当該医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者から後に別媒体から再び応募があった際に採用をし、又は採用した旨の報告をしなかった場合

次に、よくある事例として、過去に当該医療介護求人サイトを介して応募があった際に不採用などの理由で採用に至らなかったが、後にその求職者から別媒体を介して再度応募があり、採用をした場合又は採用をしたのにその旨の報告を当該医療介護求人サイトの運営会社にしなかった場合があります。

一度、不採用や（求職者と連絡が取れず）選考終了とした場合でも、一定期間の間に当該

[士業顧問をお考えの  
先生方はこちら](#)



応募者を採用した場合には、たとえその採用経緯が別の求人サイト経由であっても利用料金や違約金が生じるという利用規約になっている可能性があります。

応募者の人数が多いと過去に当該医療介護求人サイトから応募があった求職者か否かを逐一確認することは、大変手間のかかる作業ですが、求職者の情報管理を徹底し、その都度確認を行うのが望ましいです。

(2) の事例では、以下のような利用規約の記載になっています。

#### 第●条 違約金

1 利用者が本サービス経由で応募を受けた求職者について、以下の各号に該当する行為を行なった場合、当社は利用者に対して違約金を請求できるものとする。

(1) 利用者が求職者を採用せず選考終了とした旨を当社に連絡した場合でも、その連絡から●年以内に利用者がその求職者を採用した場合、本サービスの利用によって採用に至ったものとみなし、本サービスの利用料金を支払う義務を負うものとする。また、この場合、当社は利用者に対して違約金を請求できるものとする

(2) . . .

### (3) 医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者を採用しなかったものの、別の第三者（医療法人や社会福祉法人）に当該求職者の情報を伝えて、当該第三者が採用をした場合

次に、違約金が発生してしまう場合として、医療介護求人サイトを介して求職者から応募があったものの、採用に至らなかった求職者の情報（名前や電話番号など）を別の第三者（知り合いの医療法人や社会福祉法人）に伝えて、別の第三者が当該求職者を採用する場合があります。

当該求職者の能力や人柄は問題ないものの、本人希望の勤務場所や職種と法人のニーズが合わず不採用となる場合は考えられると思います。

このような場合で例えば、法人の採用担当者や理事長が知り合いの第三者（医療法人、社会福祉法人）に当該求職者の情報を伝えて、当該第三者が採用をするというケースが本件の例です。

以下のような利用規約を設けている医療介護求人サイトがあるため、上記のような行為は違約金が発生してしまう可能性があります。

#### 第●条 違約金

1 利用者が本サービス経由で応募を受けた求職者について、以下の各号に該当する行為を行なった場合、当社は利用者に対して違約金を請求できるものとする。

(1) 本サービスを通して知り得た求職者に関する情報等を利用者が第三者に開示することにより、当該第三者が当該求職者を採用した場合、当社は、利用者に対し、違約金を請求できるものとします。

(2) . . .

成功報酬型の医療介護求人サイトも増えており、気軽に求人サイトの利用を始められる

全国からの  
 お問い合わせ  
 方法はこちら  
 →

士業顧問をお考えの  
 先生方はこちら  
 →



ことから、利用をする事業者も多いですが、法外な違約金請求や手数料の請求がされる事例が増えており、徐々に社会問題となっております。

そのため、厚生労働省は以下のような注意喚起をしています。

[\(PDF\)病院・クリニックなど医療機関や福祉施設の皆さまへ 職業紹介サービス利用の注意点](#)

## 4. 求人サイトの違約金請求に関する最新裁判例の動向

それでは次に、実際に求人サイトの違約金請求の適法性が争われた最新裁判例の動向について解説をしていきます。

結論から申し上げますと、法外な違約金請求であっても適法と判断され、違約金の支払いを命じられている裁判例が多いのが実情です。

しかし、どのような事案の場合に違約金請求が適法とされるのかを理解することは、万が一、違約金請求トラブルに巻き込まれた場合に、どのように対応を行うべきかの参考になりますので最新の裁判例の事案と要旨を取り上げたいと思います。

裁判例（求人サイト及びその運営会社名を記載）	利用料金（成功報酬）額	違約金額	倍率※	結果	事案・要旨
①東京地判平成27年3月26日 （株式会社メドレーが運営する「ジョブメドレー」という医療介護求人サイトの裁判例）	2名 （18万円、9万円）	1名あたり300万円 （2名分600万円請求）	最大33倍	請求認容（有効）	<p>（事案） 医療介護求人サイト（ジョブメドレー）を介して2名の求職者を採用したものの、利用者である介護事業会社が当該2名について不採用であるとの報告をし、医療介護求人サイトの運営会社（株式会社メドレー）から違約金請求をされた事例。</p> <p>（要旨） ① 医療機関等に求職者の採用に関して真実の報告を担保する観点からは、違約金の金額が低額であると実効性に乏しく（虚偽の報告をする可能性がある）、それなりに高額な違約金を設定する必要があると考えられること。 ② 介護事業会社は、違約金に関する条項を含む利用規約に同意して求人サイト（ジョブメドレー）の利用申込みをしたと認められること。 ③ 介護事業会社は、求職者2名につき、真実は求人サイト（ジョブメドレー）を通じて採用したにもかかわらず、故意に不採用である旨通知し、利用料金の支払を免れるという悪質な行為に及んでいること。 ④ 利用規約が、このような採用の事実自体について虚偽の報告をした場合とそれ以外の場合（雇用形態、保有資格、職種等を偽った場合）に分け、悪質性の違いに応じて違約金の金額に差異を設けていること。 ⑤ 医療法人から応募者に電話をかけ、採用されたことをジョブメドレー側に黙っておいてくれれば採用する旨述べていた（裁判所の判断では考慮されていない）。</p>

全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら  
→







裁判例（求人サイト及びその運営会社名を記載）	利用料金（成功報酬）額	違約金額	倍率※	結果	（事案） 求人サイト（Green採用支援サービス）を介して2名の求職者を採用したものの、利用者である会社が当該求職者2名について
②東京地判平成31年4月22日 （株式会社アトラエが運営する「Green採用支援サービス」という求人サイトの裁判例）	2名分（1名あたり9万7千200円）	1名あたり200万円（2名分400万円請求）	約2倍	請求認容（有効）	不採用であるとの報告をし、求人サイトの運営会社（株式会社アトラエ）から違約金請求をされた事例。 （要旨） ① 違約金の額について成功報酬の額の2～3倍程度の水準として設定されたというのであり、本件に係る成功報酬の額との関係では、その水準の範囲内に位置付けられる。 ② 200万円という違約金額は、1件当たりの金額であるとするれば若干高額であることは否めないが、求人サイト運営会社においては違約金による制裁を実効的なものとする必要性及び合理性が認められること、求人サイト利用者は事業者であるところ、200万円という金額は本件規約で明記されており、本件サービスの申込書にも本件規約の抜粋として記載されていること、求人サイト利用者において（成功報酬の）支払逃れを行おうとしていた可能性も否定し得ないこと等を踏まえると、本件規約に基づく違約金の支払を求めることが権利の濫用に当たり、又は信義則に反し許されないということはできない。
③東京地判令和3年3月17日 （株式会社トライトエンジニアリングという有料職業紹介業を営む会社の裁判例）	不明	当該求職者が1年間継続勤務した場合の賃金総額（24万7千500円）	不明	請求認容（有効）	（事案） 有料職業紹介サービスを利用していた利用者（会社）が、求職者と直接交渉を禁止する契約に違反して直接交渉をし、違約金として、当該求職者が1年間継続勤務した場合の賃金総額分を請求された事例。 （要旨） 仮に、「直接交渉」の意義の外延に解釈の余地があり得るとしても本件ではその点が全く問題とならないこと、違約金の額が約定の紹介料に比べて高額に設定されていることも契約違反を防止するためのものとして、相応の合理性があり、しかも、本件契約がサービス利用者の窮状等に乗じて締結されたなどといった事情も認められないことからすれば、本件違約金条項は暴利行為であるとはいえない。
④東京地判令和3年11月30日 （株式会社アトラエが運営する「Green採用支援サービス」という求人サイトの裁判例）	2名分（75万6000円、32万4000円）	1名あたり200万円	最大約6倍	請求認容（有効）	（事案） 求人サイト利用者（会社）が求人サイト（Green採用支援サービス）を介して応募のあった求職者を一度不採用としたものの、1年以内に当該求職者を採用したため、求人サイト運営会社（株式会社アトラエ）から違約金を請求された事例。 （要旨） ① 求人サイト利用者は、本件規約7条1項は暴利行為として公序良俗に反し無効である旨を主張するが、原告が応募者を採用した申込者から確実に成功報酬の支払を受けることを目的として申込者に採用等の報告を義務付け、これを怠った申込者に違約金を課すことが直ちに不合理であるとはいえない。 ② また、証拠によれば、求人サイト利用者は同条項の存在及びその内容を認識、理解し、その利害得失を勘案した上で、その自由な意思に基づいて本件利用契約を締結したものであると認められ、200万円という違約金の額についても、本件サービス（Green採用支援サービス）における全求人件

全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら  
→



及びその運営会社名を記載)	(成功報酬) 額	金額	倍率※	結果	事案・要旨
					数及び全採用件数の約9割を占める東京都及び大都市圏の成功報酬（90万円）の2倍ないし3倍に相当するとはいえ、著しく高額であるとまでは認められないことに照らせば、同条項は申込者の著しい不利益において原告が過大な利益を得ることになるような著しく合理性を欠くものとはいえず、暴利行為として公序良俗に反するものとは認められない。
⑤東京地判令和4年8月17日 (MRT株式会社という医師や看護師の有料職業紹介業を営む会社の裁判例)	不明	402万円	不明	請求認容(有効)	<p>(事案) 診療所（職業紹介サービス利用者）が有料職業紹介事業を行う会社から求職者の紹介された後に、一定期間内に雇用契約を締結する場合は、紹介事業会社を通さなければならないのに、通さずに雇用契約を締結したため、違約金を請求された事例。</p> <p>(要旨) ① 有料の職業紹介契約という契約の内容に照らすと、原告から医師等の紹介を受けた医療機関が、紹介後に当該医師等何らの制約なく雇用契約を締結できるとすると、原告の職業紹介に関する事業の継続が困難となるため、医療機関に対し、紹介後の一定期間に限定して、原告を通ずることなく雇用契約を締結することを禁ずることには必要性が認められる。 ② そして、そのような契約の性質に照らして、医療機関に対し、契約上の上記の不作為義務の履行を確保する手段として、違約金を定めたものと解するのが相当であり、合理性が認められる。 ③ (錯誤により無効であるとの診療所の主張に対して) 当事者が特にその約款によらない旨の意思表示をすることなく契約したときは、たとえ約款の内容を知らなかったとしても、反証のない限り、その約款による意思をもって契約したものと推定される。</p>
⑥東京地判令和5年1月25日 (株式会社メドレーが運営する「ジョブメドレー」という医療介護求人サイトの裁判例)	2名 (合計8万8000円)	1名あたり300万円 (2名分600万円請求)	約68倍	請求認容(有効)	<p>(事案) 医療介護求人サイト（ジョブメドレー）を介して2名の求職者を採用したものの、利用者である介護事業会社が当該2名について不採用であるとの報告をし、医療介護求人サイトの運営会社（株式会社メドレー）から違約金請求をされた事例。</p> <p>(要旨) ① 医療機関等に求職者の採用に関して真実の報告を担保する観点からは、違約金の金額が低額であると実効性に乏しく（虚偽の報告をする可能性がある）、それなりに高額な違約金を設定する必要があると考えられること。 ② 介護事業会社は、違約金に関する条項を含む利用規約に同意して求人サイト（ジョブメドレー）の利用申込みをしたと認められること。 ③ 介護事業会社は、求職者2名につき、真実は求人サイト（ジョブメドレー）を通じて採用したにもかかわらず、故意に不採用である旨通知し、利用料金の支払を免れるという悪質な行為に及んでいること。 ④ 利用規約が、このような採用の事実自体について虚偽の報告をした場合とそれ以外の</p>

[全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら](#)  


[士業顧問をお考えの  
先生方はこちら](#)  






及びその運営会社名 を記載)	(成功報酬) 額	倍率※	結果	事案・要旨
				場合（雇用形態、保有資格、職種等を偽った場合）に分け、悪質性の違いに応じて違約金の金額に差異を設けていること。

## 最新裁判例から読み取れる裁判所の基本的なスタンス

⑥東京地判令和 5 年 1 月 2 5 日の裁判例でも指摘されていますが、求人サイトの運営そのものが利用者から真実の報告がないと報酬を得ることができないという仕組みであるため、利用規約違反があった場合に違約金を設けること自体は合理的であり、

また、その違約金の金額を高額にする必要があるという考えが裁判所の基本的なスタンスであるという点です。

また、求人サイトの利用者が違約金に関する条項を含む利用規約に同意しているのであり、契約自由の原則（違約金を含めてどのような契約の内容とするかは基本的に当事者の自由）から、無効にはならないという考え方に立っていると思われます。

しかし、裁判例の中には、「故意に不採用である旨通知し、利用料金の支払を免れるという悪質な行為」という評価をしている裁判例（⑥東京地判令和 5 年 1 月 2 5 日）もあり、例えば、法人内での事務処理上のミスによる誤報告や法人側の利用規約の確認不足で「採用」と報告すべきところを「不採用」と報告をしてしまった事例の場合には、悪質性の程度が低い事案ですので、そのような悪質性が低い事案に対して、法外な違約金請求を行うのは違法であり許されないと裁判例を使いながら反論する余地はあります。

## 5. 対抗するために考えられる法律構成

上記のように、裁判になった場合には、違約金請求も適法と判断されている事例が多いのが実情ですが、裁判になる前の交渉の段階では、考えられ得る反論をできる限り行い、違約金の金額を少しでも減額することが最善の策でしょう。

### （１）違約金請求に対する反論

#### ア 違約金条項及び違約金の金額が公序良俗に反すること

まず、違約金請求に対する反論として考えられるのは、違約金条項及び違約金の金額が公序良俗に反し（民法 90 条に違反し）無効であるという主張です。

民法には、公序（一般常識）から大きく乖離した契約を無効とする条文があります。

例えば、求職者 1 名あたりの利用料金が数万円にとどまるのに対して、1 件あたりの違約金が数百万円に設定されている場合には、違約金が利用料金と比較して著しく高額であるといえます。この場合、違約金による制裁によって利用規約遵守の実効性を上げるという観点からみても、金額として著しく過大であり合理性を欠いているといえますので、公序良俗に反し無効であると主張する余地はあります。

裁判例の中にも「（利用料金の）2 倍ないし 3 倍に相当するとはいえ、著しく高額であるとまでは認められない」ことを理由として公序良俗に反しないと判断しているものがありますので（④東京地判令和 3 年 1 月 3 0 日）、利用料金と比較して違約金の金額が数十倍などになっている事案などの場合は、公序良俗に反するという主張も十分説得的な主張であると考えられます。

全国からの  
お問い合せ  
方法はこちら  
→



次に考えられる反論としては、そもそも違約金条項に該当する場合ではないため、違約金が発生しないという主張です。

例えば、「求職者を採用したにもかかわらず、当社に対して採用しなかった旨を回答した場合」という違約金条項においては、①そもそも求職者を「採用」していない、②採用をしたが、その通り採用した旨を回答しているという反論が考えられます。

まず、①の反論ですが、このような求人サイトを利用する場合、求職者に対して内定を出したが、初出勤日に来なかったという事例も往々にしてあると思います。その場合、担当者としては、内定を出している以上、「採用」に該当すると早合点してしまう方もおられると思います。

しかし、当該利用規約上の「採用」がいかなる定義なのかしっかりと確認をすることを推奨します。例えば、「採用」の定義が「雇用形態を問わず、求職者が初入社、初勤務すること」とされている場合には、内定を出したのみで、初出勤日に来なかった場合には、「採用」には当たらないことになります。

このような場合には、仮に「不採用」や「選考終了」などと回答をした場合であっても、違約金条項に該当しないことになりますので、その点を反論することが可能です。

次に、②の反論ですが、求人サイトの運営会社から請求をされる中には、実際に利用者が「採用」と報告をしているにもかかわらず、「不採用」との報告を受けたなどという理由で違約金請求をしてくる場合が考えられます。運営会社の事務処理上のミスの可能性もありますが、この場合には、「採用」と報告をした日時や手段を特定して、「採用」と報告したと反論をすることが大切です。

## ウ 利用料金の支払い逃れなどの隠蔽の意図がないこと

次に考えられる反論としては、採用した事実を隠蔽するために故意に不採用と報告をしたのではなく、過失による誤報告や本規約の確認不足による誤報告にとどまり、利用料金の支払いを逃れるためなどの隠蔽の意図がないことという主張が考えられます。

実際に、①東京地判平成27年3月26日においても「故意に不採用である旨通知し、利用料金の支払を免れるという悪質な行為に及んでいること」という利用者の支払いを免れる意図があることを判断の際に考慮をしていることから、そのような意図がないという主張は反論として有効であると考えられます。

## (2) 利用料金や成果報酬の請求に対する反論

### ア そもそも利用料金等が発生する場合に当たらないこと

利用料金等の請求に対して考えられる反論としては、そもそも利用料金が発生する場合に当たらないという主張です。

上記の違約金条項に該当しないという主張とも共通しますが、利用料金が発生する場合として、「本サイトの応募機能を通じて応募した求職者を採用した場合」などと規定されている場合には、そもそも求職者を「採用」していないため、利用料金等が発生する場合に当たらないと反論することも一つの方法です。

全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら  
→

士業顧問をお考えの  
先生方はこちら  
→

### イ 早期退職者の場合には返金や減額を求める

仮に、利用規約上の「採用」に該当する場合であっても、求人サイトによっては、採用した後、当該求職者が早期（例えば1ヶ月以内など）に退職をしてしまった場合には、返金率にしたがって利用料金を返金するという制度を導入していることがあります。



そのため、利用料金等を求められた場合であっても、この早期退職者の返金制度の対象になることを主張して、返金や減額を求めることも考えられます。

## 6. 医療介護求人サイトを利用するにあたって注意すべき点

ここまで、違約金請求に関する最新の裁判例や実際に違約金請求を受けた場合の反論方法などを取り上げましたが、このような違約金請求トラブルにそもそも巻き込まれないことに越したことはありません。

そのため、医療介護求人サイト利用の段階から以下の点に気を付けることが大切です。

- ① 医療求人サイトの利用申込みをする時点で利用規約をしっかりと確認しておくこと
- ② 特に、違約金条項はいかなる場合に違約金が発生するのかをしっかりと確認しておくこと
- ③ 利用規約上の「採用」に当たる場合に、「不採用」と報告をしてトラブルになっている事例が散見されるため、いかなる場合に利用規約上の「採用」に該当するのかをしっかりと確認しておくこと（すぐ辞めてしまった求職者でも1回でも出勤をしていれば「採用」に該当する可能性があります。）
- ④ 求職者に対して、採用されたことを黙っておくように命じる行為や利用料金の支払いを免れる意図で虚偽の報告はしないこと（裁判になった場合により負ける可能性が高まります。）
- ⑤ 採用選考をして時間が経ってから、「採用」「不採用」の報告をする際には、過去の採用をした際の記録や出勤の記録をしっかりと確認してから報告をすること
- ⑥ 採用担当者など医療介護求人サイトへの報告担当者が変わる場合には、必ず上記の点について引き継ぎをしておくこと

## 7. 違約金請求をされた場合の初動対応のポイント

上記の点に注意をして医療介護求人サイトのご利用をいただくことを推奨しますが、万が一、違約金請求トラブルに巻き込まれた場合には、初動対応に注意が必要です。

誤った対応を行うと医療介護求人サイトの運営会社との間で違約金の減額交渉ができず、すぐに訴訟を提起される可能性があります。

### （１）「応募者回答シート」に誠実に回答をすること

「１」の違約金請求に巻き込まれた場合の具体的な流れの中でも解説をしましたが、違約金請求をされる際には、医療介護求人サイトの運営会社の代理人弁護士を通じて期限内に「応募者回答シート」に回答をするように求められます。

この応募者回答シートは、医療介護求人サイトを介して応募のあった求職者がリストになっており、各求職者を実際に「採用」したのか、それとも「不採用」や途中で求職者と連絡が取れなくなるなどして「選考終了」となったのかを回答するシートになっています。

過去の応募者の人数が多い場合には、数百名に登るリストが送られてくることもあります。

また、この「応募者回答シート」が送られてくる時には、すでに医療介護求人サイトの利用が停止されていることもありますので、法人内で管理している過去の記録（採用の際の記録や出勤簿、賃金台帳など）をもとに、利用規約上の「採用」に該当するのかを判断することになります。

全国からの  
お問い合せ  
方法はこちら  
→

士業顧問をお考えの  
先生方はこちら  
→



回答することを推奨します。

過去の記録を調べても「採用」をしたのか明らかにならない場合には、正直に「記録を調べましたが分かりませんでした。」と回答をすることもやむを得ないと思います。

「応募者回答シート」への回答を誠実に行うことで、違約金の金額が減額される例もありますので、初動対応の中では最も重要です。

## (2) 求人サイト運営会社との交渉継続中に新たに採用面等を行って求職者を採用をした場合には、その採用報告も怠らないこと

応募者回答シートの回答を行っている期間や回答後においても、医療介護求人サイトの利用を停止される前に応募のあった求職者と採用面接等の予定がすでに決まっていることも考えられます。

そして、採用面接等の結果、採用をすることが決まり、初出勤日などの条件が決まった場合には、先方の代理人弁護士に対して、その旨を伝えることを推奨いたします。

最も避けるべき状況は、現在請求されている違約金の金額が増えてしまうことで、違約金条項に該当することを避けるためにも、慎重な対応が必要になります。

## 8. 過去に対応した事例

過去に弊所において、医療介護求人サイトの運営会社からの違約金請求を担当した事例についてどのような経過を経て、どのような解決に至ったのか簡単にご説明します（守秘義務の観点から実際の事案とは少し内容を変えております。）。

### ① 事案の内容

ある医療介護求人サイトを利用していた医療法人が突然、医療介護求人サイトの利用ができなくなり、医療介護求人サイトの代理人弁護士から内容証明郵便にて違約金請求を検討している旨の通知がきたとのことで、当該医療法人から弊所にご依頼がありました。

### ② 交渉経過・解決内容

弊所が医療法人の代理人となったと同時にタイミングで、先方の代理人弁護士から「応募者回答シート」の記載を求められました。

回答をする応募者の数が約700名に上りましたが、医療法人のご担当者の協力もあり、上記の初動対応のポイントに従って、期限内に回答をすることができました。

その後、先方の代理人弁護士から、「不採用」との報告を受けたものの実際には「採用」をしていた求職者の人数として、約20名ほどいたことが判明したため、違約金としては6000万円（1名につき300万円）になるが、応募者回答シート等の対応を誠実に医療法人側が行っていたことから、2500万円を減額した3500万円の違約金請求がされました。

こちらからの反論としては、上述のような裁判例を引用しつつ、そもそも1名につき300万円の違約金は公序良俗に反し無効であること、「採用」と「応募者回答シート」にて報告をしたものの、再度の調査の結果、そのうちの3名は利用規約上の「採用」に該当しないため、違約金条項に該当しないことを主に主張をしました。

先方の代理人弁護士からは、裁判例上でも違約金の有効性が認められていることという再反論がありましたが、こちらが主張をした3名については、違約金対象にはならないという方向で

全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら  
→

士業顧問をお考えの  
先生方はこちら  
→



まとめ、3名分（900万円）を引いた金額である2400万円の違約金で再提案がありました。

医療法人と検討を行い、裁判になった場合には、違約金条項が有効と判断され、また、現在の2400万円ではなく、6000万円満額を請求されてしまうおそれがあるため、早期解決として900万円の提案を行った結果、無事、和解にて解決に至ることができ、結果的には、最初の違約金請求（3500万円）の約4分の1の金額で解決することができました。

## 9. 医療介護求人サイトを利用する法人に対する高額な違約金請求トラブルでお悩みの際は弁護士に相談を

万が一、高額な違約金請求トラブルに巻き込まれた場合には、初動対応をはじめ、先方との違約金や利用料金に関する交渉などを慎重に行う必要があります。

また、初動対応や交渉対応を誤った場合には、違約金の減額ができずに場合によっては、訴訟などに発展するおそれがあります。

そのため、専門的な知識を有する弁護士に早期に相談をすることにより、トラブルも早期かつ当初の請求金額から減額された金額で解決できる可能性があります。

弊所においては、医療介護求人サイトを利用する法人に対する高額な違約金請求トラブルについて、複数対応経験がありますので、お悩みの際には弁護士へのご相談もご検討ください。

[顧問弁護士費用の詳細はこちら](#) >

[社会保険労務士の先生方へ](#) >

この記事の監修者：佐藤浩樹弁護士

杜若経営法律事務所 弁護士  
弁護士 佐藤浩樹（さとう ひろき）

【プロフィール】

弁護士。

慶應義塾大学法科大学院修了

- ・ 第一東京弁護士会弁護士登録、杜若経営法律事務所入所
- ・ 経営法曹会議員

[プロフィールはこちら](#)

全国からの  
お問い合わせ  
方法はこちら  
→

8, 当事務所では労働問題に役立つ情報を発信しています。

士業顧問をお考えの  
先生方はこちら  
→

## その他の関連記事



日本全国・セカンドオピニオンも対応！/使用者側からの相談のみ受け付けております。

03-6275-0691

[メールでのご予約はこちら](#)

受付時間：平日9:00～17:00

