第２号様式（第４条関係）

越谷市介護人材採用・育成事業者認証申請書（２つ星）

年　　 月　　 日

越　谷　市　長　宛

（申請者）住所

法人の名称

代表者の職・氏名

「越谷市介護人材採用・育成事業者認証制度」の認証評価申請に当たり、下記の事項について事実と相違ないことを申告の上、越谷市介護人材採用・育成事業者認証制度実施要領第４条第１項第２号の規定に基づき、２つ星認証を申請します。

記

・ １つ星の基準を満たしている。

（添付書類）別紙２　２つ星認証基準適合審査票

別紙２

２つ星認証基準適合審査票

１　事業者　　　所在地

　　　　　　　　法人名

２　事業所　　　所在地

　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　サービス種類

３　認証基準適合状況　　１つ星認証　取得済み

1. 採用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適否 | 項目 | 状況 |
|  | ホームページに法人理念や運営方針を掲載 |  |
|  | ホームページに勤務シフト例（夜勤数や休日数を含む）を掲載 |  |
|  | ホームページに諸手当（家族、交通、資格等）、福利厚生の内容を掲載 |  |
|  | 離職率を算定 |  |

1. 育成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適否 | 項目 | 状況 |
|  | 法人理念や運営方針を職員に周知 |  |
|  | 毎年、全職員との面談を実施 |  |
|  | 毎年、人事評価とフィードバックを実施 |  |
|  | 職位・職責・職務内容に応じた任用要件と賃金体系整備 |  |
|  | ハラスメント対策への取り組みを実施 |  |
|  | 介護福祉士等の資格取得のための支援、外部研修の受講支援 |  |
|  | ＯＪＴ制度を導入 |  |
|  | 職員育成方針、研修計画・キャリアアップイメージを策定 |  |

1. サービス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適否 | 項目 | 状況 |
|  | 事故、トラベルへの対応マニュアル等の作成 |  |
|  | 利用者やその家族向けの相談・苦情窓口設置及び積極的な周知・案内 |  |
|  | 技術向上に係る研修の実施や業務マニュアル等の作成 |  |
|  | 災害、感染症対策に係る業務マニュアル等の作成 |  |

1. 社会貢献

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適否 | 項目 | 状況 |
|  | 地域行事への参加等、社会貢献実績がある |  |