宣言関係書類①

【宣言事業者の基本情報】岐阜県介護情報ポータルサイト等で公表いたしますので、あらかじめご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 取組グレード |  | |
| ２ | 申請法人の名称 | （ふりがな） | |
|  | |
| ３ | 申請法人の代表者の役職及び氏名 | （ふりがな） | |
| （役職名） | （氏名） |
| ４ | 法人本部所在地 | 〒  電話番号　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ＦＡＸ番号　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |

【その他必要な情報】公表等はいたしません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５ | 認定取組担当者 | 所属名  (施設名) |  | 役職 |  |
| ふりがな |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| E-mail | | |
| ６ | 従業員数 | ※派遣労働者、委託業務従事者は従業員数に含みません。取組宣言日現在で記入ください。  ①全従業員数：　　　　　　　　人 職種や役職等に関係なく、事業者（法人）が実施するすべての事業に従事する者の在籍者数  ②認定対象サービスの従業員数：　　　　　　　　人 職種や役職等に関係なく、認定対象サービス（別表第１）に従事する者の在籍者数  ③認定対象サービスの正規職員数：　　　　　　　人 ②「認定対象サービスの従業員数」のうち、労働時間に関係なく、雇用期間の定めのない者の総数 | | | |
| ７ | 職員への周知状況 | □「宣言」を全職員に周知した　　　 □ 会議等で職員と一緒に検討して周知した  □ その他 （具体的に:　　　　　 　　　　　　　） | | | |
| ８ | 希望する支援制度 | ※支援制度の内容は「岐阜県介護人材育成事業者認定制度取組宣言事業者募集について」8ページにあります。 以下の制度を利用予定の場合は、チェックを入れてください。なお、ニーズを把握するための調査であり、支援を確約するものではありませんのでご了承ください。  □　個別・現地相談会（社会保険労務士派遣）  □　福祉サービス第三者評価受審費用支援（※Ｇ１取組宣言事業者のみ利用可） | | | |
| ９ | 認定申請予定時期 | □ 令和７年度申請予定　　 　　□ 令和８年度申請予定 | | | |

宣言関係書類①

記入例

【宣言事業者の基本情報】岐阜県介護情報ポータルサイト等で公表いたしますので、あらかじめご了承ください。

取組宣言有効期間内（２年間）に認定取得を目指すグレードを記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 取組グレード | グレード３ | |
| ２ | 申請法人の名称 | （ふりがな）　　　　　しゃかいふくしほうじん　やぶたかい | |
| 社会福祉法人　薮田会 | |
| ３ | 申請法人の代表者の役職及び氏名 | （ふりがな） 　りじちょう　　　　　　　　　　　　　　　　　　　やぶた　いちろう | |
| （役職名）  理事長 | （氏名）  薮田　一郎 |
| ４ | 法人本部所在地 | 〒 ５００－７５７０  　岐阜市薮田南２－１－１  電話番号　　(　０５８－２７２－８７８９　　)  ＦＡＸ番号　(　０５８－２７８－２６３９　　) | |

【その他必要な情報】公表等はいたしません。

認定制度取組の主担当となる方（県とのやり取りの窓口となる方）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５ | 認定取組担当者 | 所属名  (施設名) | 特別養護老人ホーム　薮田苑 | 役職 | 事務長 |
| ふりがな | みなも　はなこ | | |
| 氏　名 | 水面　花子 | | |
| 連絡先 | 電話番号　０５８－２７２－８２９６  メールでの連絡が主となります。  記入誤りがないか、今一度ご確認ください。 | | |
| FAX番号　０５８－２７８－２６３６ | | |
| E-mail　h-minamo@yabutakai.or.jp | | |
| ６  派遣労働者、委託業務従事者は含みません | 従業員数 | ※派遣労働者、委託業務従事者は従業員数に含みません。取組宣言日現在で記入ください。  ①全従業員数：　　　８７　　　人 職種や役職等に関係なく、事業者（法人）が実施するすべての事業に従事する者の在籍者数  ②認定対象サービスの従業員数：　　　６８　　　人 職種や役職等に関係なく、認定対象サービス（別表第１）に従事する者の在籍者数  ③認定対象サービスの正規職員数：　　　５４　　人 ②「認定対象サービスの従業員数」のうち、労働時間に関係なく、雇用期間の定めのない者の総数 | | | |
| ７ | 職員への周知状況 | ☑「宣言」を全職員に周知した　　　　 □ 会議等で職員と一緒に検討して周知した  □ その他 （具体的に:　　　　　 　　　　　　　）  認定取得の取組宣言を行うためには、代表者だけの意志ではなく、職員との合意形成が必要です。全職員の方々へ取組宣言することを周知した確認と周知方法を記入してください。 | | | |
| ８ | 希望する支援制度 | ※支援制度の内容は「岐阜県介護人材育成事業者認定制度取組宣言事業者募集について」8ページにあります。 以下の制度を利用予定の場合は、チェックを入れてください。なお、ニーズを把握するための調査であり、支援を確約するものではありませんのでご了承ください。  □　個別・現地相談会（社会保険労務士派遣）  □　福祉サービス第三者評価受審費用支援（※Ｇ１取組宣言事業者のみ利用可） | | | |
| ９ | 認定申請予定時期 | ☑ 令和７年度申請予定　　 　　□ 令和８年度申請予定 | | | |