第１期　ミャンマー国からの特定技能（介護）生受入れにかかる申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| サービス種類名 |  |
| 本件の担当者および連絡先 | 担当者名：連絡先　：　 |

※申込書（本紙）提出後、川崎市国際介護人材サポートセンターの担当者より詳細のご説明をさせていただきます。

1. 外国籍人材の雇用状況についてお聞かせください。（複数回答可）
* 技能実習生を受け入れしている
* 特定技能生を雇用している
* 留学生を雇用している
* 在日外国人（永住者、定住者、家族滞在等）を雇用している
* 雇用予定（入国または入社待ちなど）
* 雇用していない
1. ミャンマー人の受入実績についてお聞かせください。
* 雇用実績あり
* 雇用実績なし

問３．受入れ機関の要件として、下記を全て満たしている必要があります。確認し、☑をお願いします。

* 適切な運営をしていること（過去5年以内に労働法違反がないこと）
* 日本人と同様に適切な処遇を確保し、日本人労働者の処遇・労働環境の改善の努力が損なわれないようにすること
* 適切な指定を受けていること（介護保険サービスの範囲内の業務に従事すること）
* 訪問業務を行っていないこと（指定小規模多機能型居宅介護・指定介護予防小規模多機能型居宅介護における、それ以外の業務に従事することは可能）
1. ミャンマー国からの特定技能（介護）の受入希望人数をお聞かせください。
* 1名
* 2名
* 検討中

問５．外国籍人材の方を受入れるに際し、具体的に進めている準備、受入体制等、受入れにあたり、アピールポイントと思われる点を以下にご記入ください。（自由記述）

|  |
| --- |
| ※　研修プログラムや職員のフォローアップ体制等、できるかぎり具体的に |

問６．今回、特定技能（介護）の受入を希望する動機を教えてください。（自由記述）

|  |
| --- |
| （参加の動機）　※　人材不足を補うために等、できる限り具体的に |