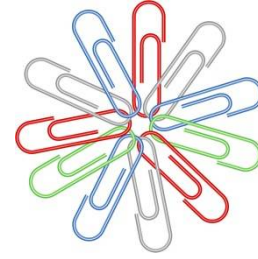




介護認定調査員募集（随時募集）

【業務内容】

介護保険の要介護認定調査



【募集エリア】

以下の調査地で調査が可能な方を募集いたします。

西多摩圏域（奥多摩町・青梅市・あきる野市等）

南多摩圏域（八王子市・多摩市・町田市等）

北多摩圏域（武蔵村山市・昭島市・立川市・国立市・清瀬市・東村山市・西東京市等）

23区西部（大田区・世田谷区）・23区東部（江東区・江戸川区）

【募集条件】

下記の全てに該当する方

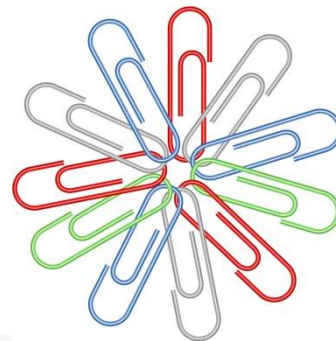
- ① 当会会員の方（会員外の方はご入会手続きが必要となります）
- ② 介護支援専門員の資格を有する方
- ③ 都道府県主催の認定調査員新規研修をご受講済の方
- ④ 調査実施経験がある方
- ⑤ 月5件以上可能な方
- ⑥ 当会からのお問い合わせ、自治体からのお問い合わせに平日対応可能な方
- ⑦ パソコン操作が可能な方
- ⑧ 募集年齢：70歳未満の方



【調査実施料】

¥3500-/件（試用期間5件まで）

¥4000-/件（6件目以降） ※交通費・通信費含む



【契約までの流れ】

1. 書類選考
2. 面接・テスト
3. 試用期間5件実施後、正式に契約

【応募方法】

別紙申し込み用紙に必要事項をご記入し、介護支援専門員証・新規研修終了証書（写）を同封の上、下記住所・担当までご郵送ください。書類選考結果につきましては、お電話もしくは書面にてご連絡いたします。

〈お問い合わせ先〉

〒102-0072

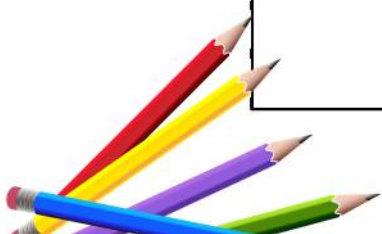
東京都千代田区飯田橋 2-9-3 かすがビル 10階

特定非営利活動法人 東京都介護支援専門員研究協議会

認定調査担当 大西

Tel 03-3556-1541/Fax 03-3556-1543

✉ ninteityousa@cmat.jp



東京都介護支援専門員研究協議会

認定調査員採用申込書

会員番号			
ふりがな		基礎資格	
氏名			
自宅住所 電話番号	〒 — 電話番号： — —		
現在の勤務先 についての情報	【住所】 〒 — 事業所名：() 勤務形態：(常勤 ・ 非常勤) 電話番号： — —		
書類送付先	自宅 職場 (○印をお付けください)		
連絡先	自宅 職場 携帯 (○印をお付けください)		
携帯電話番号	— —		
PC メールアドレス			
携帯メールアドレス			
調査可能地域 ※区市町村名でお書き 下さい。			
月間調査可能 件数 (見込)	件/月 程度	調査可能な 時間帯	平日：(時～ 時) 休日：(時～ 時)
認定調査の 経験 について	※該当するものに○をつけてください。 1. 認定調査の経験[年間 程度][現在 程度/月] 2. 認定調査員新規研修受講日[年 月 日 / 修了証書 有・無] 3. 2009年10月改訂版テキストによる認定調査員現任研修は [厚労省実施で ・ 区市町村実施で ・ 東京都実施で]受講した。 ____月 ____日受講		
パソコン について	※該当するものに○をつけてください 1. E-mailによるデータのやり取りが[可能・ 不可能] 2. パソコンの入力が[可能・ 不可能]		
備考			

