

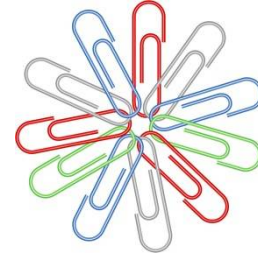


# 介護認定調査員募集（随時募集）



## 【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。

南多摩圏域（八王子市・多摩市・町田市・稲城市等）

北多摩圏域（武蔵村山市・昭島市・清瀬市・東村山市・西東京市等）

23区西部（大田区・世田谷区・目黒区・品川区）

23区東部（江東区・葛飾区）

## 【募集条件】

下記の全てに該当する方

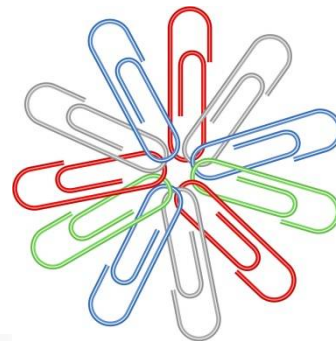
- ① 当会会員の方（会員外の方はご入会手続きが必要となります）
- ② 介護支援専門員の資格を有し調査実施経験がある方もしくは認定調査に従事した経験が1年以上である方
- ③ 都又は区市町村主催の認定調査員新規研修をご受講済の方
- ④ 調査実施経験がある方
- ⑤ 月5件以上可能な方
- ⑥ 当会からのお問い合わせ、自治体からのお問い合わせに平日対応可能な方
- ⑦ パソコン操作が可能な方
- ⑧ 募集年齢：70歳未満の方



## 【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[ 年間で 件程度][現在 件程度/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			

