

# まちいきヘルパー養成研修

～あなたの眠っている力が  
町田の介護を担う～

2017年より、要支援認定等を受けている方への訪問型サービスに新しいサービスが始まりました。高齢者のご自宅に訪問し、日常生活のお手伝いをします。移動介助等のお身体に触れる介護は行いません。ヘルパーとしての資格を持っていなくても、研修を修了することで働く事ができます。空いている時間を「まちいきヘルパー」となって有効活用してみませんか。

**日時：2018年 2月20日・27日・**

**3月6日・13日**

**9:30～16:30**

**場所：町田市健康福祉会館 4階講習室**

**受講料：無料**（テキスト代として1000円徴収します）

**定員：40名**（多数の場合は抽選）

**申込み方法：郵送・手渡し・メール**

**申込み期間：12/1(金)～1/31(水)**



**お問い合わせ・お申込み**

**町田市介護人材開発センター**

**〒195-0074 町田市山崎町 2055-2 C-111**

**電話 042-851-9578**

**メール info@machida-kjkc.jp**

# ☆☆ まちいきヘルパー養成研修 受講生募集要領 ☆☆

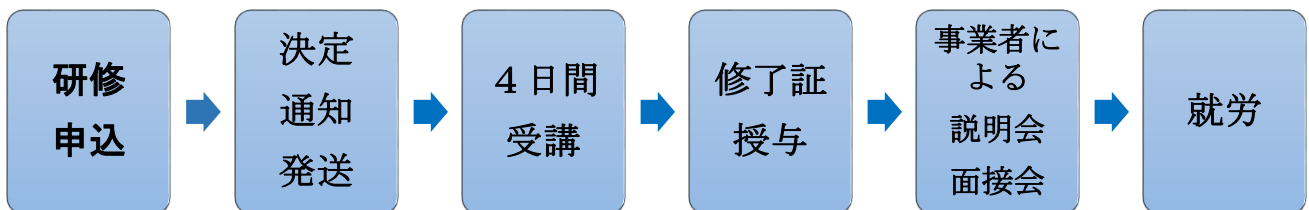
2017年4月より町田市で介護予防・日常生活支援総合事業（総合事業）が開始され、要支援認定等を受けている方への訪問型サービスに新しいサービス（市基準型訪問サービス）が始まりました。本サービスでは、高齢者のご自宅に訪問し、掃除や洗濯等の家事援助を行います。（移乗・介助等のお体に触れる介護は行いません）

本研修は、家事援助や利用者とのコミュニケーションに必要な知識や技術を習得し、新しいサービスに従事する「まちいきヘルパー」を養成するための研修です。

## まちいきヘルパーとは

「まちいきヘルパー」とは、訪問介護員の資格を持っていなくても、町田市が実施する研修を修了することで、町田市の総合事業の市基準型訪問サービスの従事者としての資格を習得できます。

## 研修修了～就労までの流れ



## 1、対象

下記の全日程受講可能な18歳以上の者で、研修修了後、町田市内の事業所で「まちいきヘルパー」として就労する意思のある者

## 2、内容

介護保険制度について、高齢者の心身の状態について、家事支援の技術 等

※研修最終日には、市内の訪問介護事業所による就職説明会・面接会を実施します。

## 3、日時・会場

			時間	会場
2018年	2月	20日(火)	9:30~16:30	町田市健康福祉会館 (町田市原町田5丁目8-21)
		27日(火)	9:30~15:30	
	3月	6日(火)	9:30~16:30	
		13日(火)	9:30~16:30	

**4、受講料等** 無料（ただし、テキスト代として1,000円程度徴収いたします。）

**5、定員** 40名（応募者多数の場合は抽選）

## 6、申込の受付期間及び方法

(1) 申込受付期間

2017年12月1日（金）～2018年1月31日（水） ※当日消印有効

(2) 申込方法

「研修受講申込書」に必要事項を記載の上、郵送・直接またはメールにて受け付けています。

(3) 申込み・問い合わせ先

一般社団法人 町田市介護サービスネットワーク 町田市介護人材開発センター 事務局

住所：〒195-0074 町田市山崎町 2055-2 C-111

TEL：042-851-9578 FAX：042-851-9579 Mail：info@machida-kjkc.jp

## 7、個人情報の取り扱いについて

研修の申込に際し、提出された「研修受講申込書」や修了後の支援のために収集した個人情報については、研修の運営または修了後の就労支援にのみ使用します。

## 8、申込時の際の注意点

- (1) 応募者多数の場合、抽選とさせていただきます。その際、訪問介護事業所に既に所属している方を優先させていただきます。
- (2) 「まちいきヘルパー」として従事できるのは、町田市の総合事業でのサービス「市基準型訪問サービス」のみです。他の訪問サービスには従事できません。
- (3) 「まちいきヘルパー」は、町田市で家事援助のみを行うヘルパーになるための研修です。町田市でのみ有効な研修になりますので、他市区町村のヘルパーになれる研修はありません。
- (4) この研修では、就労の支援として事業者との面接会を行いますが、採用方法・雇用条件等については、直接訪問介護事業者へ確認してください。
- (5) 修了するためには、全日程（全プログラム）の受講が必要です。

こちらに必要事項をご記入の上、郵送、手渡しまたはメールにてお申込みください。



# 記載例

郵送(〒195-0074 町田市山崎町2055-2 C-111)  
メール(info@machida-kjkc.jp)

申込日を記入  
年 月 日

東京都町田市長様

## 研修受講申込書

下記の内容で研修に申し込みます。

研修名	まちいきヘルパー養成研修		
研修期間	2018年2月20日、27日、3月6日、13日 (全4日間)		
フリガナ	マチダ ハナコ		
氏名	町田 花子	生年月日	昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日
住所	〒 195-0074 町田市山崎町 2055-2		
連絡先	電話	042( 123 ) 4567	
	携帯電話	090 ( 1234 ) 5678	
市内の事業者所属の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 既に就職している・就職が決まっている (事業者名: 町田市介護人材開発センター )		
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 研修の運営または修了後の就労支援のため、個人情報を提供することに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/> 下記の要件に該当がないことを誓います。 町田市暴力団排除条例(平成25年町田市条例第5号)第2条第3号		

内容を確認の上、の中に(シ)をしてください。  
記入がない場合は受講が出来ない場合があります

※応募者多数の場合、事業所所属の方を優先させていただきますので、ご承知おきください。