

名古屋市障害者・高齢者権利擁護センター

生活援助員募集

名古屋市障害者・高齢者権利擁護センター（以下、「センター」という。）では、判断力が低下し、日常的な金銭管理などを自分で行うことが困難な知的障がい者、精神障がい者、認知症高齢者の方を対象に生活費の出し入れや公共料金の支払いなどをするサービスを行っています。

センターでは、サービスの担い手である「生活援助員」を下記のとおり募集します。

1. 生活援助員の活動内容

- (1) センターと契約した知的障がい者、精神障がい者、認知症高齢者の方々の家庭を原則2名で定期的に訪問し、契約者の通帳から出金した現金のお届けや、公共料金の支払いなどをします。
- (2) 福祉サービスを利用するために必要な手続きなどをします。

2. 活動費・労働条件等

- (1) 活動費として、1時間あたり1,040円を支給
- (2) 交通費支給あり
- (3) 有給休暇制度あり
- (4) 平日9時～16時の間で活動（直行直帰型）
- (5) 定年75歳（更新制度あり）

※このような経験はなくても、
市内在住で福祉に関する興味とやる気
があれば申込み可能です。

3. 募集内容

- (1) 募集人員 50名
- (2) 募集対象 民生委員・児童委員、主任児童委員、地域役員、ボランティア等福祉活動経験者
- (3) 募集期間 令和3年6月24日（木）～7月21日（水）**必着**
- (4) 募集要件 下記①～③の要件を全て満たす方

※ただし、現在介護保険や障がい福祉等の業務に従事している方は対象外です。

- ①名古屋市在住で75歳未満（令和3年10月1日時点）の方
- ②平日に毎週2日以上活動可能な方 ※平日9時～16時の間で活動
- ③インターネット環境とメールアドレス、端末（パソコン、タブレット等）をご準備できる方※スマートフォンでの受講は画面が小さく見づらいためお勧めしません。

- (5) 応募方法 Google フォームからお申し込みください。



<https://forms.gle/8out4ycBw6QRdJ3x6>

←入力フォーム QRコード

※Google フォームの入力が難しい方は、裏面の申込書に必要事項を記入の上、郵送もしくはFAXでお申し込みください。

<応募者が定員を超えた場合は、各区の生活援助員の活動状況や人数等を考慮したうえで抽選を行います。抽選結果及び研修日程は令和3年7月26日（月）までにメールでお知らせします。>

- (6) 選考 研修最終日に講義内容に関する簡単なテスト、研修修了後（9月中旬）に個別面談を行います。 ※採用・不採用の結果については、後日通知いたします。

4. 養成研修 ※新型コロナウイルスによる感染拡大防止のため変更する場合があります。

生活援助員になっていただく方には、次の養成研修に参加していただきます。

- (1) 研修日時
配信期間 8月3日～8月31日（計13時間程度） YouTube 配信（録画）
最終日（来所）9月1日、3日、6日の内いずれか 10時～16時
- (2) 研修内容
配信 ・知的障がい者、精神障がい者、認知症高齢者の理解 ・対人援助の技術 等
※動画視聴後に簡単なレポートをご提出いただきます。
最終日（来所） ・事業概要 ・生活援助員の活動内容 ・テスト（筆記）
- (3) 最終日研修会場
名古屋市知的障害者センターサンハート（熱田区千代田町20番26号）

フリガナ			
氏名			
年齢	歳		
現住所	〒 ー		
連絡先	自宅電話 (052)	ー	携帯電話 ー ー
	自宅FAX (052)	ー	
メールアドレス	@		
応募理由			
最終日(来所) 参加希望日	第一希望 (日)、第二希望 (日)、第三希望 (日) ※9月1日、3日、6日の内いずれかをお願いします。 ※希望者が多い場合は第一希望に添えない場合がありますのでご了承ください。		
活動可能 日数	1週間あたり ① 2日 ② 3日以上		
資格	各種国家資格、各種福祉・医療看護の公的・民間資格（介護支援専門員、訪問介護員、臨床心理士、福祉住環境コーディネーター等）をお持ちでしたらご記入ください。		
福祉活動・地 域活動の実 績	以下に該当する経験があれば、□にシ点と活動年数をご記入ください。（複数回答可）		
	<input type="checkbox"/> ①民生委員・児童委員 (年) <input type="checkbox"/> ②地域の役員〔役職名： 〕(年) <input type="checkbox"/> ③ボランティア〔分野： 〕(年) <input type="checkbox"/> ④知的障害者相談員 (年) <input type="checkbox"/> ⑤当事者支援団体 (年) <input type="checkbox"/> ⑥高年大学鯉城学園（学科： 〕(年) <input type="checkbox"/> ⑦その他〔 〕(年) <input type="checkbox"/> ⑧活動実績なし		
どこで「生活援助員募集」案内チラシを ご覧になりましたか？			
配信動画及び配布資料はこの養成研修にのみ使用するものとし、断りなく複写・転載 等をしないことに同意しますか？	はい ・ いいえ		
全ての講習視聴後、最終日に来所していただく必要がありますがよろしいですか？	はい ・ いいえ		
研修最終日のテスト、研修後の個別面談で選考されることを了承されていますか？	はい ・ いいえ		
平日に週2日以上（毎週）活動をしていただく必要がありますがよろしいですか？	はい ・ いいえ		
現在、介護保険や障がい福祉等の業務に従事していますか？（従事者は対象外です）	はい ・ いいえ		

※申込者が記入された個人情報、事務所からの連絡や資料送付、事務所間の情報共有などの目的で利用・保管し、第三者に開示・提供することはありません。

<問い合わせ・申込書送付先>

〒456-0073

名古屋市熱田区千代田町20番26号 名古屋市知的障害者センターサンハート内

社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会 名古屋市障害者・高齢者権利擁護センター南部事務所

TEL 052-678-3030 FAX 052-678-3051