PRシート

ブース№

記入不要

|  |  |
| --- | --- |
| ■法人名 |  |
| ■代表者名 |  |
| ■所在地 |  |
| ■代表TEL |  |
| ■代表FAX |  |
| ■ホームページアドレス |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ■施設・事業所情報 | | | |
| ◇種別 | ◇施設・事業所名 | ◇所在地（市町村名） | ◇職員数 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■職員数（合計 　　　　　　人）　法人全体の人数 | | ■職員に関する情報 |
| ◇正職員 人 | ◇非正規職員 人 | ➤職員の構成  　　　　　　　　　男性　　　　　　　人  　　　　　　　　　女性　　　　　　　人  　➤年齢構成  　　　　　　　　　10代　　　　　　　人  　　　　　　　　　20代　　　　　　　人  　　　　　　　　　30代　　　　　　　人  　　　　　　　　　40代　　　　　　　人  　　　　　　　　　50代　　　　　　　人  　　　　　　　60代以上　　　　　　　人  　　　　　　　（令和4年4月現在）  　➤平均勤続年数（令和3年度末）  　　　　　　　　　　　　　年　　　ヵ月 |
| 施設長 人 | 施設長等 人 |
| 介護職員 人  うち介護福祉士　 人 | 介護職員 人  うち介護福祉士 人 |
| 介護補助員　 人 | 介護補助員 人 |
| 相談・支援・指導員 人  うち社会福祉士 人 | 相談・支援・指導員 人  うち社会福祉士 人 |
| 看護職　 人 | 看護職 人 |
| 介護支援専門員 人 | 介護支援専門員 人 |
| セラピスト（PT、OT等） 人 | セラピスト（PT、OT等） 人 |
| 栄養士・調理員 人 | 栄養士・調理員 人 |
| 事務員 人 | 事務員 人 |
| 運転手・用務員　 人 | 運転手・用務員 人 |
| その他（　　　　　） 人 | その他（　　　　　） 人 |

＊業務を兼任されている場合（介護職員と相談員など）どちらか一方の人数を記入ください。

|  |
| --- |
| ■　法人理念・運営方針 |
|  |

|  |
| --- |
| ■　法人からのメッセージ |
|  |

|  |
| --- |
| ■　新規採用職員の育成体制 |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ■　休暇制度・福利厚生 | | | | |
| ◎年間休日数 | 日 | ◎有給休暇日数 | 日 | 有給休暇取得率  （令和3年度実績）    　　　％ |
| ◎その他の休暇 |  | | |
| ◎職員の福利厚生 |  | | | |
| ◎育児休業関係 | 〇育児休業取得率（女性） | ％ 育児休業取得者÷出産した社員数×100 | | |
| 〇育児休業取得者  （令和元年度～令和3年度） | 男性  人 | 女性  　人 | 復職率  　％ |

|  |  |
| --- | --- |
| ■職場環境について |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ■資格取得支援 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ■求める人物像 |  |