

# 介護サービス情報公表制度 調査員募集要項

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 社 名    | 株式会社 かながわSWC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 募集人数   | 10 数名程度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 応募条件   | (1) 介護サービス情報の公表に係る調査員養成研修を修了し、神奈川県より登録証が交付された方、または交付予定の方<br>(2) 週 2 日以上調査依頼に対応可能な方（それ以外の方は応相談）<br>(3) 他の調査機関に属さない方                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 賃 金 等  | <p>1 既存事業所（基本情報＋運営情報の調査・昨年実績全体の 8 4 %）</p> <p>（1） 居宅系サービス</p> <p>1 サービス ¥6,000          2 サービス    ¥12,000</p> <p>（例）訪問介護＋通所介護      ¥12,000</p> <p>（2） 施設系サービス</p> <p>1 サービス    ¥8,000          2 サービス    ¥16,000</p> <p>（例）従来型介護老人福祉施設＋ユニット型介護老人福祉施設<br/>¥16,000 （短期入所を含みません）</p> <p>2 新規事業所（基本情報のみの調査・昨年実績全体の 1 6 %）</p> <p>1 サービス    ¥4,500～¥5,000    2 サービス    ¥9,000～¥10,000</p> <p>（例）通所リハビリ＋介護老人保健施設    ¥9,500</p> <p>※詳細は面接時にお伝えします。<br/>※交通費は、実費支給です。</p> |
| 申込期限   | 令和 8 年 7 月 31 日（金）～ 8 月 7 日（金）必着                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 提出書類   | <p>◆送付先：〒231-0023 横浜市中区山下町 1 シルクセンター 2 0 5 A<br/>株式会社 かながわSWC</p> <p>◆送付物：履歴書（写真添付）・職務経歴書<br/>※メールアドレスを記載してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 選考方法   | <p>◆書類審査    (    有    ・    無    )</p> <p>◆面    接    (    有    ・    無    )</p> <p>◆筆記試験    (    有    ・    無    )</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| お問い合わせ | <p>調査機関名：株式会社 かながわSWC</p> <p>所 在 地   ：〒231-0023 横浜市中区山下町 1 シルクセンター 2 0 5 A</p> <p>電    話   ：045-228-8617</p> <p>F A X     : 045-228-8618</p> <p>E - m a i l : jouhou@kanagawa-swc.com</p> <p>ホームページ : <a href="http://www.swc-kanagawa-silk.com">http://www.swc-kanagawa-silk.com</a></p>                                                                                                                                                                         |