

豊田市介護職場体験事業へのご協力に関するお願い

豊田市では、訪問介護員（ヘルパー）になりたいと考える人を増やすため、訪問介護の職場体験事業を行っています。下記のことについてご了承のうえ、本事業にご協力いただける方は、同意欄（最下部）にご署名くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

実施目的 訪問介護員（ヘルパー）のイメージアップ及び確保

実施主体 豊田市福祉部介護保険課（豊田市社会福祉協議会へ業務委託）

事業概要 体験者が訪問介護員（ヘルパー）の業務に同行し、利用者の居宅にて業務の見学及び補助的な業務（身体介護を除く）の体験をするもの。

同意いただきたいこと

- ★ 体験者が、訪問介護員と一緒にご自宅へ訪問すること
- ★ 体験者が、訪問介護員の業務を見学すること
- ★ 体験者が、補助的な業務（身体介護を除く）の一部を行うこと

補足

- ・ 体験者が個人情報絶対に漏らさないよう、指導を徹底しています。
- ・ 補助的な業務とは、例えば掃除などの生活支援等のことで、訪問介護計画の内容を単独及び中心的に行うことはありません。
- ・ 本事業に関して、ご意見やご感想をお伺いすることがあります。
- ・ その他事業詳細は、ホームページで確認できます。

URL https://qr.paps.jp/LcccT



（問い合わせ先） 事務局：豊田市社会福祉協議会 つながり応援課
豊田市福祉部介護保険課

☎ 0565-31-1294
☎ 0565-34-6634

【同意欄】

上記内容について理解し、同意します。

ご署名欄 本人：
ご家族：