

**令和7年度 公益財団法人東京都福祉保健財団  
非常勤職員募集＜専門指導員（実地指導調査業務）＞**

**1 募集職員**

専門指導員（介護サービス）

**2 職務内容**

介護保険法第24条の2の規定に基づく指定市町村事務受託法人の実地指導調査員として、区市町村からの委託契約により次の業務に従事します。

（１）介護保険の保険者である区市町村が行う実地指導に同行し、居宅サービス計画や介護計画等が基準に基づき適正に作成されているか、必要な手続きや実務が行われているかなどを、書類の点検やヒアリング等を通じて確認するとともに、サービス向上に資する助言等を行う。

原則、区市町村が行う実地指導の現地事業所には、自宅から直行または当財団から訪問し、区市町村担当者に単独で同行して実地指導調査員の業務を終日または半日行う。なお、担当する区市町村については、毎月、実地指導調査員全体で調整して配置するため、都内全域（委託契約している区市町村に限る）となる。

（２）実地指導の結果を報告書にまとめ、委託契約している区市町村に提出する。なお、報告書の作成については、実地指導調査員としての同行の合間に下記５（１）イの勤務場所にて報告書の作成業務を行う。

**3 募集人数**

1名

**4 応募資格**

職務の遂行に必要な知識及び経験、体力を有し、次の（１）～（４）の全てに該当する者

（１）下記のいずれかを満たすこと

ア 居宅介護支援事業所におけるケアプラン作成の実務経験を1年以上有すること。

イ 介護保険法第23条又は第24条に基づく実地指導にかかる行政等における実務経験を3年以上有する者

（２）報告書作成のための法令の理解及び文書作成能力を有すること。

（３）パソコン（基礎的なワード、エクセル）操作ができること。

（４）都内全域（島しょを除く）の介護サービス事業所等へ、毎月7～8件程度出張ができること。

**5 勤務条件**

（１）勤務場所

ア 実地指導調査員としての同行

委託契約を締結している都内全域（島しょを除く）の介護サービス事業所等へ毎月7～8件程度出張します。出張の際は、自宅から直行または当財団から訪問となります。

※ 場合により、ご自宅から現地に直行し同行が終了後、下記の当財団介護事業者指定室に出勤するケース、当財団介護事業者指定室に出勤後、当財団から現地に訪問し同行するケースもあります。

イ 実地指導の報告書作成

公益財団法人東京都福祉保健財団 事業者支援部 介護事業者指定室

《所在地》〒163-0718 東京都新宿区西新宿2-7-1 新宿第一生命ビルディング18階

（２）雇用期間

令和7年10月1日から令和8年3月31日まで

※勤務状況等により更新あり（年度単位）。

※状況等によっては、雇用期間より前に採用される場合があります。

(3) 試用期間

採用日から起算して1ヶ月

※試用期間中に労働条件の変更はありません。

(4) 雇用形態

非常勤職員（月16日勤務）

※具体的な勤務日（土日祝日以外）は相談の上、別途定めます。

(5) 勤務時間

勤務時間は、業務の運営に支障のない範囲で割り振りをを行います。（実労働時間：7時間45分）

午前8時45分から午後5時30分まで（基本）

※休憩時間12時00分から13時00分まで（1時間）

※時間外勤務の可能性あり。

(6) 報 酬

月額14,500円

※通勤手当、超過勤務手当を別途支給（当財団規程による）

※業務のため出張した場合は、当財団の規程に基づいて支給します。

※原則として月末締め翌月15日支給、全額銀行口座振込。

(7) 賞与

年2回（6月及び12月）

当財団の規程に基づいて支給します。

(8) 休暇等

年次有給休暇、慶弔休暇、夏季休暇等

※採用日・月の勤務日数により付与時期・日数等は異なる場合があります（当財団の規定に基づく）。

(9) 退職手当

無

(10) 社会保険等

健康保険法、厚生年金保険法、雇用保険法及び労働者災害補償保険法の定めによる。

※月12日以上勤務の場合に、健康保険、厚生年金保険、雇用保険に加入。

(11) 福利厚生制度

一般財団法人東京都人材支援事業団 準会員（嘱託）

※月16日勤務の方が対象（全員加入）。月14日以下勤務の方は対象外。

※会費は毎月報酬から控除されます（令和7年度会費：報酬月額0.37%）。

6 応募方法等

**令和7年9月15日（月曜日）までに申込専用サイトからエントリーフォームに必要事項を入力し、申込を完了してください（内容は履歴書・職務経歴書相当のもの）。なお、以下の書類はデータをフォーム上に添付してください。**

**※期限前でも採用候補者が決定次第、募集を締め切る場合があります。**

【添付書類】

(1) 証明写真 ※写真は6か月以内に撮影したもの

(2) 介護支援専門員証の写し（4応募資格（1）アの場合）

※4応募資格（1）イの場合は該当する行政経験について、フォーム上の職務経歴欄に詳細に記載してください。

※通知文、報告文等、所属長名で発出する文章作成の経験がある場合はその旨も記載してください。

◆申込専用サイトへのリンク確認は、当財団のHPにてお願いいたします。

[https://www.fukushizaidan.jp/saiyou/saiyou\\_03/](https://www.fukushizaidan.jp/saiyou/saiyou_03/)

※ 応募書類等は採用試験に関連する業務以外に利用することはありません。

7 選考方法及び選考日

書類選考合格者に対して、順次面接を実施します。

- 面接日：書類選考合格者に別途通知
- 面接場所：公益財団法人東京都福祉保健財団  
東京都新宿区西新宿2-7-1 新宿第一生命ビルディング内
- 合否結果：書類選考結果及び面接結果は全員に通知します。

8 問合せ先

〒163-0718 東京都新宿区西新宿二丁目7番1号 新宿第一生命ビルディング 18階  
公益財団法人東京都福祉保健財団 経営部 経営管理室 安藤・伊藤  
電話番号（03）3344-8511