**職場体験受入れに関する応募要件チェックリスト**

※回答内容は、実際に体験者の受入れをお願いする際、受入れ事業所選定の参考にさせていただきます。「いいえ」が多い場合は職場体験の受入れができませんので御了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 施設・事業所名 |  |
| **チェック項目**　　「はい」の場合は具体的な内容をお書きください。 | いずれかに☑ |
|  | 法人単位でしている　　　　　 | 事業所単位でしている | していない |
| 1 | 事業理念があり、全職員に浸透していますか？ |[ ] [ ] [ ]
| ２ | 採用時研修（新人研修）を充実させていますか？（内容） |[ ] [ ] [ ]
| ３ | 職員の研修（OJT・OFF-JT・SDS）の参加などについて、計画的に実施されていますか？（内容） |[ ] [ ] [ ]
| ４ | 委員会活動等、職場内の横断的な取り組みは充実していますか？（内容） |[ ] [ ] [ ]
| ５ | 法人・事業所として苦情解決規程や情報公開規程を整備するなど法令遵守に取り組んでいますか？（内容） |[ ] [ ] [ ]
| ６ | 職員間のコミュニケーションは良好ですか？ |[ ] [ ] [ ]
| ７ | 福利厚生が充実していますか？（内容） |[ ] [ ] [ ]
| ８ | 補助金、助成金等を活用し、働きやすい職場づくりを心掛けていますか？（内容） |[ ] [ ] [ ]
| ９ | 労働基準法等の各種法令を遵守していますか？ |[ ] [ ] [ ]
| 10 | 職場体験参加者の指導担当者を１名以上確保できますか？ |[ ] [ ] [ ]
| 11 | 介護福祉士、社会福祉士、保育士、教員等の資格・免許取得のための実習・体験の受入を行っていますか？（内容） |[ ] [ ] [ ]
| 12 | 介護福祉士実習指導者講習会（介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修）または社会福祉士実習指導者講習会を修了した職員は配置されていますか？ |[ ] [ ] [ ]
| （備考） |