

別紙様式

令和5年度「山梨県介護の魅力 優良介護職員表彰」推薦書

年 月 日

介護施設等の名称  
推薦者  
施設長職名・氏名

印

次の者を、「山梨県介護の魅力 優良介護職員表彰」候補者として、関係書類を添えて推薦します。

ふりがな		性別	生年	年	月	日
氏名		男・女	月日	年齢		歳
施設等の名称		サービス種別				
介護の質の向上につながる取組						
①人材育成に貢献している						
②他の職員の介護技術を向上させている						
③その他						
介護における専門的な技術の取得等	資格の取得により介護技術を向上させている	①認定介護福祉士を取得		②介護福祉士を取得		
		③認定特定行為業務従業者認定証を取得（介護福祉士登録証に医療的ケアの付記がある者を含む）				
		④介護職員実務者研修（ヘルパー1級）取得		⑤介護職員初任者研修（ヘルパー2級）取得		
	⑥その他介護職員の資質向上に資すると県が認める資格を取得					
	研修の受講により介護技術を向上させている	①県が実施する認知症介護実践者等養成事業による研修				
②県が実施する高齢者権利擁護等推進事業による研修及び高齢者権利擁護に関する研修						
③県及び市町村が実施する介護事業者向けの研修						
④山梨県老人福祉施設協議会等団体が実施する介護従事者向けの研修						
⑤その他介護職員の資質向上に資すると県が認める介護事業者向けの研修						
リーダーシップ	①協議会等の役職（ ）			勤続年数		
	②施設内の役職（ ）			年 か月		
施設長の推薦理由						

担当者氏名		電話番号	
FAX番号		メールアドレス	

