

東京都介護保険居宅事業者連絡会 会員事業所（長）様
東京都内介護保険居宅事業所 管理者 様

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会
東京都介護保険居宅事業者連絡会
運営委員長 香取 幹

有償ボランティアマッチング支援事業 募集要項

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、東京都介護保険居宅事業者連絡会では、介護事業所と有償ボランティア（スケッター）のマッチングを支援する事業を開始します。

詳細を下記にてご確認のうえ、奮ってご応募いただけますよう、お願い申し上げます。

記

1 事業の概要

(1) **既存の**会員事業所は

毎月のスケッターの利用料が**5,000円割引**になります。

(2) **新規の**（R6.7.2～入会）会員事業所は

①スケッターの利用料が**半年間無料**

②半年間の無料トライアル終了後も、毎月の利用料が**5,000円割引**になります。

※スケッターの正規利用料は1ヶ月あたり2万円です。

※各ボランティアへの謝金は別途各事業所で負担して頂きます。

(3) **既存・新規会員を問わず**

①スケッターの**活用レクチャーを無料で受講**できます。（随時開催）

②スケッターを利用して**採用につなげる**こともできます。

・大学等でボランティアマッチングの事業説明やスケッター登録の説明会を年2回程度開催し、**大学の学生との接点機会を作る**予定です。

・登録者の約5割が30代以下というスケッターの特色を生かし、若い世代と在宅系の事業所をマッチングすることで、インターンや職場見学の機会として活用し就職につなげます。



スケッターとは…？

・レクリエーション、清掃、配膳・下膳、傾聴などの介助業務以外のお手伝いを外注したい（施設・事業所）と、介護領域に関心がある（人）をマッチングするサービス。

・介護業界だけで人材不足の解決を試みても難しいというのが現状。スケッターでは無資格・未経験者でも可能な「業務の切り出し」を提案し、介護業界外の潜在労働層を巻き込み、地域全体で課題を解決する、というサービス。

※スケッターの詳細説明資料は別紙2をご覧ください。

2 応募対象・条件

- ・東京都介護保険居宅事業者連絡会の会員事業所
- ・東京都介護保険居宅事業者連絡会 **新規**会員事業所（令和6年7月2日以降の入会）

※東京都介護保険居宅事業者連絡会へ未加入の施設・事業所は、連絡会の加入手続き完了後にお申込みいただけます。

連絡会への加入は加入資料請求フォーム(<https://www.tcsw.tvac.or.jp/form/shiryo.html>)の入力および加入申込書の送付が必要です。まずは上記フォームより加入資料の請求をお願いいたします。（事業区分は「介護保険居宅事業」を選択して下さい。）

3 利用の流れ

- ①応募フォーム (<https://form.run/@kourei-7aHJNDJnqxELxYUUBsFO>) に必要事項をご記入下さい。
または応募用紙（別紙1）に必要事項を記入のうえ、FAXでお送り下さい。
- ②応募フォームの入力後（毎月15日以降）、スケッターより別途利用登録メールが届きますのでご入力ください。

QRコードはこちら



◀ **募集期間：2024年7月2日(火)～2025年3月31日(月)** ▶

※毎月15日〆で受付を行い、利用開始は翌月または翌々月の1日からとなります。

例：7月15日に申し込みをした場合、利用開始は8月1日から、7月16日に申し込みをした場合、利用開始は9月1日からになります。

※新規会員事業所は、募集期間内にお申し込みを頂ければ半年間無料が適用されます。

例：2025年3月に連絡会へ入会・本事業へ申し込みをした場合、2025年9月までの半年間スケッターを利用料無料で使用できます。

※新規会員事業所には、半年間の無料期間終了後にスケッターの継続利用について別途ご案内を致します。利用が自動更新され、料金が請求されることはありませんのでご安心下さい。

4 注意事項

- ・スケッターの利用開始後、居宅事業者連絡会を退会した場合は割引適用外になります。退会后、正規料金で利用を継続するかについて別途スケッターから確認の連絡が届きます。
- ・「半年無料」の起算日はスケッターの利用開始日からになります。

5 問い合わせ先

（本事業に関するお問い合わせ先）

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 福祉部 高齢担当（松下）

〒162-8953 東京都新宿区神楽河岸1-1

TEL：03-3268-7172 FAX：03-3268-0635

E-mail：k@tcsw.tvac.or.jp

別紙1 (申込用紙)

《送付先》 東社協高齢担当宛 FAX 03-3268-0635 ※送付状不要

東京都社会福祉協議会 東京都介護保険居宅事業者連絡会
有償ボランティアマッチング支援事業 申込み用紙

会員コード	※メールやFAXの右上に記載のRから始まるコードです。
事業所名	
連絡先担当者名	(フリガナ)
連絡用メールアドレス	※「- (ハイフン)」「_ (アンダーバー)」などにお気を付けてください
入会時期	<input type="checkbox"/> 新規会員事業所 (入会日がR6.7.2～) <input type="checkbox"/> R6.7.1までに入会済みの事業所 ※いずれかに☑を付けてください。
備考	連絡・質問事項等あればご記入ください。

※毎月15日〆で受付を行い、利用開始は翌月または翌々月の1日からとなります。
時期に余裕をもってお申し込みください。
例：7月15日に申し込みをした場合、利用開始は8月1日から、7月16日に申し込みをした場合、利用開始は9月1日からになります。

《募集期間：2024年7月2日(火)～2025年3月31日(月)》