（様式第３-１号）

外国人介護人材獲得強化事業(海外現地での取組)内容確認表

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |

・確認項目に該当する場合は、「該当有」欄に○を記入してください

・「該当有」欄に○をつけた項目については、「具体的な内容」欄も記載してください。

（１）法人の外国人介護人材の受入状況について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当有 | 内容 |
| 当法人で外国人介護人材の受入実績がない。 |  |  |
| 当法人で外国人介護人材を既に受け入れている。（受入が決まっている。） |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入期間 | 国名 | 在留資格 | 人数 | 受入事業所名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

（２）当該事業について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 確認項目 | 該当有 | 記載項目 | 左欄の内容、名称等 |
| 全般 | 訪問国が決まっている |  | 国名 |  |
| 海外現地での取組時期が決まっている |  | 時期 |  |
| 外国人介護人材の受入を検討している施設･事業所がある |  | 施設事業所名 |  |
| 施設等種別 |  |
| ア　送り出し国におけるマーケティング活動等の情報収集 | 送り出し国における学校、送り出し機関、政治情勢、生活･文化・風習等の事前調査等を実施する |  | 調査内容 |  |
| 事前調査を行う相手方が決まっている |  | 学校名 |  |
| 送り出し機関名 |  |
| 上記以外の相手方 |  |
| イ　海外現地の学校や送り出し機関との関係構築・連携強化 | 海外現地の学校や送り出し機関との関係構築･連携強化を図るための訪問活動を行う |  | 活動内容 |  |
| 訪問する相手方が決まっている |  | 学校名 |  |
|  | 送り出し機関名 |  |
|  | 上記以外の相手方 |  |
| ウ　海外現地での説明会開催等の採用・広報活動 | 海外現地での説明会開催等の採用･広報活動を実施する |  | 活動内容 |  |
| 採用･広報活動を行う場所が決まっている |  | 説明会実施場所 |  |
| 採用活動を行う機関 |  |
| 広報活動を行う機関 |  |