

令和3年4月26日

会 員 各 位

一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会  
会長 加藤 馨

外国人特定技能1号者等とのマッチング事業へのご案内

陽春の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃から、本会事業の実施にあたりご協力を賜りお礼申し上げます。

さて、介護分野では、慢性的な人材不足で日本人の就労者がなかなか集まらないなか、外国人の採用を進めている施設も多くあります。

本会では、出来るだけ安心して外国人の雇用が進められるよう、昨年度、技能実習生及び特定技能1号の者を対象として、採用に向けたマッチング事業を試行しました。本会会員から5施設の参加を得、就労希望者は28名ほど参加し、結果として合計8名程度の採用が内定しております。

今後とも、人材不足の状況が続くと思われることから、令和3年度におきましては、マッチングを事業化することといたしました。

事業の実施にあたっては、就労後の就労者への支援など業務遂行に誠実な登録支援機関等の選定、就労者の日本語能力の担保、就労後も県高齢協と登録支援機関等との情報交換など、マッチング後も出来るだけ施設側に負担がかからないよう配慮して進めます。

つきましては、事業の参加をご検討下さいますようお願いいたします。

#### 【令和3年度マッチング事業の概要】

##### 1 実施回数等

実施回	実施時期	対 象 者	実 施 方 法
1回目	6月	国内在住の特定技能1号の者（EPAからの転換者、留学生、他業種経験者）	インターネットによる面接
2回目	11月	技能実習生及び国外・国内の特定技能1号の者（予定）	同上
3回目	3月	技能実習生及び国外・国内の特定技能1号の者（予定）	同上

##### 2 参加料 無料

##### 3 協力団体

- ・公益社団法人ベトナム協会
- ・MIRAI(株)（特定技能 登録支援機関）
- ・一般財団法人国際教育協会（技能実習生 監理団体）

問い合わせ先  
事務局 天池  
電話 045-311-8745  
E-mail : koureikyo2@kanagawa-roushikyo.org

令和3年6月期 外国人就労希望者とのマッチング事業の実施について

項目	内容
1 対象者	・国内に在住している特定技能1号（EPAからの転換者、留学生、他業者経験者）
2 実施日	・令和3年6月10日 15時～17時（時間は予定）
3 必要経費	・無料で参加できます。
4 マッチングまでの流れ	(1) 参加意向の確認（県高齢協から案内文を送ります。） ・マッチング事業への参加意向を提出して貰います。 ・説明会に参加した後、参加を判断することも出来ます。 (2) マッチング資料の提出（ ・雇用条件、雇用希望国名などを記載する募集確認書を提出して貰います。 ※募集確認書を基に資料を作成し、就労希望者に配布します。 (3) 就労希望者履歴の確認 ・就労希望者の情報を事前に参加施設に配布します。 (4) マッチングの実施
5 申込日	令和3年5月12日(水)まで（参加申込または説明会申込）
6 参加申込締切	令和3年5月20日(木)
7 説明会開催	・令和3年5月17日(月) 14時～15時（予定） （インターネットで開催し、事前配布した資料を基に特定技能の制度や雇用に必要な経費などについて、説明します。）
8 実施時方法	・今回は、コロナの関係で参加施設に直接インターネットを結び、マッチングを行います。（事前に通信環境の状況を確認する必要がありますので、事前にテストを考えています。） ① 登録支援機関のMIRAI(株)と参加施設とをインターネットで結びます。 ② 事前に面接調整した就労希望者と面接をします。 （面接する人数が多い場合は、面接時間は1名15分程度となります。）
9 採用手続き	① マッチング時に採用を申し込む場合は、MIRAI(株)に伝えます。 ② 重ねて面接を希望する場合には、MIRAI(株)に申込みます。再度面接を実施した後採用の可否を決めます。MIRAI(株)から県高齢協に情報提供されます。 ③ MIRAI(株)は、採用申込を基に就労希望者の意向を確認します。 ④ 就労希望者が合意した場合、その後の手続き等はMIRAI(株)が進めます。
10 マッチング資料 (資料締切)	(1) マッチング資料として、賃金、就労時間、厚生福利などを記載する募集確認書があります。事業実施案内に同封します。 (2) 募集確認書の最終提出日は、5月25日です。

問い合わせ先

事務局 天池 電話 045-311-8745

E-mail : koureikyo2@kanagawa-roushikyo.org

## マッチング事業申込書

次のとおり申し込みます。

- マッチング事業に申し込みます。
- マッチング説明会に参加した後、決めます。

施設名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

担当者 E-mail \_\_\_\_\_ (必須)

送付先

FAX 045-311-8512  
e-mail: koureikyo2@kanagawa-roushikyo.org