

道老健第 02-1231
令和 2 年 12 月 31 日

正会員各位

一般社団法人北海道老人保健施設協議会
会長 星 野 豊

介護職員の応援派遣について（依頼）

平素より当協議会の業務・運営に特段のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

新型コロナウイルスのクラスターとなった会員施設では、職員の皆様が必死の努力により入所者の生活と健康を守るべく日々戦っておられます。

現在、運営法人および関係機関により最大限人員確保の努力を続けているところですが、新たな感染者も発生し、人員体制が逼迫していることにより、北海道保険福祉部より改めて下記施設への応援派遣について依頼がありました。

全道的に緊張感が高まっており、自施設対応ですら大変厳しい状況にあることは重々承知しておりますが、皆様におかれましては特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

従事場所：介護老人保健施設あんじゅ音更

河東郡音更町中鈴蘭元町 2-9-1

従事期間：派遣開始～2 週間程度を希望

※それ以下でも個別に調整します

募集職種：看護・介護職員（他職種でも介護出来る方）

派遣条件：詳細は別紙ご確認ください

申 込：派遣連絡用紙を現地および道老健協に FAX

※ 現時点で札幌市等他の会員施設でもクラスターが発生しており、今後も追加発信の可能性あることから、上記施設への応援においては、特に道東エリア会員施設の皆様にご検討いただければ幸いに存じます。

【問い合わせ先】

①現地担当者：介護老人保健施設あんじゅ音更 事務長 松原

TEL 0155-30-8211

②その他：北海道老人保健施設協議会 事務局 村瀬

TEL 011-781-8800

施設の状況および派遣条件等について

令和2年12月31日時点

1、施設内の状況

陽性者数（医療機関への入院含む延数） 入所者：37名 職員：19名

現入所者数81名で、うち軽症の陽性者10名を隔離対応中

クラスターとなったことから、施設全館を一律にレッドゾーンとして対応中
PPE着用での業務となります。

2、派遣条件

①勤務シフト・時間：派遣先との調整による

②補償：応援職員を対象とする傷害保険に加入（派遣先が負担）

③費用

1) 日当：看護職員 日勤 27,000円、夜勤 35,000円
介護職員 日勤 20,000円、夜勤 30,000円

2) 時間外手当：派遣先の規定による

3) 交通費：派遣先の規定による

4) 宿泊：必要により自己手配し、費用弁済は後日北海道と調整

5) その他：勤務終了後にPCR検査実施

勤務終了後最大14日間の健康観察期間を設定（派遣元の判断による）
健康観察期間の日当 17,500円/日

3、その他

上記以外の必要な条件があれば別途相談のうえ調整します。

派遣職員連絡用

施設名	
職種	看護職員 介護職員 その他（介護出来る方）
派遣職員氏名	
連絡先（本人携帯）	
派遣期間（目安可）	月 日 ～ 月 日
施設担当者	
施設連絡先	

送付先

介護老人保健施設あんじゅ音更 TEL 0155-30-8211

FAX 0155-30-8885

一般社団法人北海道老人保健施設協議会 事務局 TEL 011-781-8800

FAX 011-781-8822