

令和 7 年度
松戸市介護職員等永年勤続表彰 手引き

1 目的

介護保険制度創設から20年超が経過し、本市においても4人に1人が高齢者となり高齢化が進展しています。多年に渡り本市の介護保険サービスを支える介護関係業務に従事する方々を、松戸市における宝として感謝の意を表するため、「松戸市介護職員等永年勤続表彰」を行います。

2 対象者

以下の条件をすべて満たす方（ただし、**すでに表彰を受けた方は除きます**）

- (1) 令和7年4月1日時点で、市内同一法人の介護事業所等で10年以上
介護職員等として勤務し、現在も勤務している方

※現在、事務職員等の方も対象となる場合がございます。

詳細については、4ページ目の「Q3」をご参照ください。

- (2) **常勤職員**

- (3) 下記のサービス種別の事業所にお勤めの方

	サービスの種別	介護事業所等の種別
1	介護保険施設	介護老人福祉施設 介護老人保健施設 介護医療院
2	指定居宅サービス関係 ※介護保険法第71条第1項の規定により指定があったものとみなされた保険医療機関を除く	訪問介護事業所 訪問入浴介護事業所 訪問看護事業所 訪問リハビリテーション事業所 通所介護事業所 通所リハビリテーション事業所 短期入所生活介護事業所 短期入所療養介護事業所 特定施設入居者生活介護事業所 福祉用具貸与事業所
3	指定介護予防サービス関係 ※介護保険法第71条第1項及び第115条の11の規定により指定があったものとみなされた保険医療機関を除く	介護予防訪問入浴介護事業所 介護予防訪問看護事業所 介護予防訪問リハビリテーション事業所 介護予防通所リハビリテーション事業所 介護予防短期入所生活介護事業所 介護予防短期入所療養介護事業所 介護予防特定施設入居者生活介護事業所 介護予防福祉用具貸与事業所

4	指定地域密着型サービス関係	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 夜間対応型訪問介護 地域密着型通所介護事業所 (療養通所介護含む) 認知症対応型通所介護事業所 小規模多機能型居宅介護事業所 認知症対応型共同生活介護事業所 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護事業所 看護小規模多機能型居宅介護
5	指定地域密着型介護予防サービス関係	介護予防認知症対応型通所介護事業所 介護予防小規模多機能型居宅介護事業所 介護予防認知症対応型共同生活介護事業所
6	指定居宅介護支援関係	居宅介護支援事業所
7	指定介護予防支援関係	地域包括支援センター

3 ご提出いただく書類

- (1) 松戸市永年勤続表彰「推薦書」 ※管理者・施設長記入
- (2) 松戸市永年勤続表彰「経歴書」 ※本人記入
- (3) 回答書 ※該当がある場合のみ

【「回答書」について】

令和8年度の表彰候補者の人数を把握させていただきたく、**令和8年4月1日時点**で、市内同一法人の介護保険サービス事業所で**10年以上常勤として勤務する**介護職員等（**過去に表彰された方を除く**）がいらっしゃる場合には、ご提出ください（対象者がいらっしゃらない場合には、提出不要です）。

なお、今年度は表彰候補者がいらっしゃらなくても、令和8年度に対象となる表彰候補者の方がいらっしゃる場合には、「回答書」のみご提出ください。

4 書類のご提出方法

郵送または持参にて、ご提出ください。

《 提出先 》 〒271-8588 松戸市根本 387-5

松戸市役所 福祉長寿部 介護保険課 宛て

※ご提出いただいた書類は、返却いたしませんので、ご了承ください。

5 提出期限

令和7年6月20日（金）まで ※必着

6 書類をご提出いただいた後の流れ

介護保険課にて内容を確認後、管理者・施設長様宛て、表彰決定のご通知をお送りいたします。

また、表彰者様への表彰状及び記念品のお渡しを、令和7年10月頃より行う予定であります。詳細につきましては、改めてご連絡をいたします。

7 お問い合わせ先

松戸市介護保険事務センター 電話：047-366-7370

Q A

Q 1 他市町村在住ですが、対象となります。

A 1 松戸市内の対象の介護保険サービス事業所等に勤務している方であれば、対象となります。

Q 2 非常勤職員での勤務は対象となりますか。

A 2 常勤職員での勤務が対象です。

常勤職員とは、貴法人の雇用契約書に定める常勤職員となります。

※現在、常勤職員で、過去に非常勤職員で勤務した期間がある場合は、非常勤職員での勤務期間は除外となります。

※現在、非常勤職員で、過去に常勤職員として10年以上従事した経験がある方（市内の同一事業所で）は、表彰の対象となります。

Q 3 対象となる「介護職員等」とは、どんな職種の方でしょうか。

A 3 市内介護事業所等に直接雇用され、利用者の処遇に直接関わる介護関係業務に、通算10年以上従事する方です。

(例)

介護職員、訪問介護員、生活相談員、支援相談員、機能訓練指導員、介護支援専門員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、栄養士、福祉用具専門相談員 等

※調理や清掃など直接利用者に介護サービスを提供しない方は該当しません。

※現在、「介護職員等」以外の職種の方でも、市内の同一法人（事業所）にて、「介護職員等」として通算10年以上勤務していた方は、対象となります。

Q 4 10年以上勤続とは。

A 4 松戸市内同一法人にて、10年以上勤続した方が対象です。法人内で異動は含みますが、他市事業所での勤務期間は除外してください。対象となる介護保険サービスに該当しないサービスに勤務していた期間も除外となります。

※過去に表彰を受けた方は、除外となります。

※一度退職して再度勤務した場合は、退職期間を除いた勤務期間を合算していただいて構いません。

Q 5 産休・育休の期間があります。

A 5 勤務年数より、産休・育休期間を除外し算定してください。
介護休暇や他休職していた期間についても同様です。

Q 6 事業所内に該当者が何名かいます。推薦に上限はありますか。

A 6 事業所ごとの上限は設けておりません。該当の方がいらっしゃれば、
何名でもご推薦いただくことができます。

Q 7 被表彰者となった場合、通知は来るのですか。

A 7 7月～8月頃に、事業所宛てに通知予定です。

Q 8 管理者・施設長での申請できますか。

A 8 対象者の条件を満たしていれば申請可能です。
その際、推薦書は、ご本人にご記入いただいて結構です。

Q 9 市内同一法人（事業所）における勤務とのことですが、会社都合で
法人が変更となっています。勤務年数は通算できますか。

A 9 法人が変更となった場合について、法人が統廃合した場合は該当します。
従来の法人が既存したまま、別法人を新たに設立した場合は、該当しま
せん。

Q 10 推薦書及び経歴書は、すべてデータで入力してよいですか。

A 10 データで入力していただいて結構です。表彰候補者に自署していただく
箇所はありませんが、本人に必ず内容の確認を行ってください。

記入例

第1号様式

松戸市介護職員等永年勤続表彰推薦書

【推薦者】

法人名：社会福祉法人□□□

事業所等の名称：特別養護老人ホーム△△

所在地：松戸市○○○○○○○

管理者・施設長名：施設長 ○○○

次の者は、松戸市介護職員等永年勤続表彰要綱第3条の基準に該当いたしますので、表彰候補者として推薦します。

ふりがな		まつど はなこ	
氏名		松戸 花子	
生年月日		19○○年○月○日	
住所		松戸市○○○○○○○	
経歴	就職年月日	2010年 4月 1日	
	現在の職種	事務職	
	勤続年数	【A】 1 5 年 0 か月	
		※介護保険制度創設2000年4月1日以降から計算してください。	
	上記のうち ●事務職員として勤務した年数 (該当があればご記入ください)	【B】 1 年 0 か月	
	●休職等期間 (該当があればご記入ください)	【C】 1 年 6 か月	
		休職等期間内訳	
		①	
		2021年 10月 1日 から 2023年 3月 31日 まで 産休・育休 / 介護休暇 / 休職 / その他()	
		②	
	年 月 日 から 年 月 日 まで 産休・育休 / 介護休暇 / 休職 / その他()		
	年 月 日 から 年 月 日 まで 産休・育休 / 介護休暇 / 休職 / その他()		
こちらの算定期間が「10年0か月」以上であることをご確認ください。			
算定期間 【A】－【B】－【C】		1 2 年 6 か月	
法人(施設)担当者名：○○○○○		連絡先：○○○-○○○○-○○○○	

松戸市介護職員等永年勤続表彰
経歴書

※表彰候補者が記入すること。

ふりがな		まつど はなこ		
氏 名		松戸 花子		
住所・電話番号		〔郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇 〕		
		(住所) 松戸市〇〇〇〇〇〇 (電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇		
年	月	事業所名及び入退職状況	サービス種別	所在地 市内・市外
2010	4	社会福祉法人□□□ 特別養護老人ホーム◇◇	介護老人福祉施設	市内
2015	4	社会福祉法人□□□ 特別養護老人ホーム△△	介護老人福祉施設	
2021	10	産休・育休 取得	市内同一法人内で異動されている場合は、勤続年数をカウントすることができます。	
2023	4	産休・育休 終了／仕事復帰		
2024	4	社会福祉法人□□□ 事務職へ移行		
2025	4	現在に至る	現在「介護職員等」以外の職種の方でも、「介護職員等」として10年以上の勤務経験があれば、対象となります。	

上記のとおり相違ありません。
なお、氏名、職種、勤務先及び勤続年数について、受賞者名簿に登載して関係者に公表することや、氏名及び職種を広報等に掲載することに

同意します。

・

同意しません。

氏 名 松戸 花子

記入していただいた個人情報は、本事業以外に使用することはありません。