

介護事業主、管理者のみなさまへ

雇用管理責任者講習のご案内

雇用管理責任者とは？

介護分野の事業所において、働きやすい職場づくりを自主的に進めていくため、雇用管理に責任を有する方に学んで頂く講習です。厚生労働省告示（介護雇用管理改善等計画）において介護労働者の雇用管理改善のためには、事業所における雇用管理責任者の選任及び当該責任者の明示が必要であるとされました。コースごとにおひとり様ずつ「受講証明書」を発行いたします。

福岡会場（福岡市市民福祉プラザ(ふくふくプラザ)）501研修室



福岡市中央区荒戸3-3-39

福岡市営地下鉄(空港線)

・「唐人町(とうじんまち)駅」下車 4番出口から徒歩7分

西鉄バス ※天神及び博多駅からご乗車の場合は、複数ございますのでご注意ください

・「黒門(くろもん)」下車 徒歩5分

・「福大若葉高校前(ふくだいわかばこうこうまえ)」下車徒歩すぐ

※当駐車場は障がい者の方の利用を優先しています。

一般の方は出来るだけ公共交通機関をご利用ください。自家用車両等でお越しの際は近隣のコインパーキング等をご利用下さい。

【総合コース】 9月10日(木) 13:30~16:40 (3H)

雇用管理の重要性

- (1) 雇用管理の重要性 (2) 労働関係法令の基礎知識 (就業規則や労働時間管理、安全衛生管理など)
- (3) 働き方改革 (労働時間、年次有給休暇、時間外労働など) など

適切な賃金制度や評価等の処遇

- (1) 賃金管理 (2) 人事評価、目標管理 (3) 処遇改善 など

多様な人材の技能向上

- (1) 教育訓練 (2) 能力評価 (3) キャリア形成支援 など

その他

- (1) 組織内におけるマネジメント (2) 事故・トラブル時の体制づくり (3) ハラスメント対策、メンタルヘルス
- (4) 業務効率化 (AI や介護テクノロジーの活用など) など

【講師】 のぐち事務所 (行政書士のぐち法務事務所/社労士のぐち事務所) 代表 野口 博之氏 (申請取次登録済行政書士、特定社会保険労務士)

【使用テキスト※当日お渡しいたします】「四訂版 雇用管理改善のための業務推進マニュアル」

発行：(公財)介護労働安定センター

【受講対象者】介護分野の全ての事業所の管理者 (参入予定も可) 【定員】30名 【受講料】無料

※雇用管理責任者未選任の事業所様においては、講習後、速やかに雇用管理責任者の選任をお願いしております。講習ご受講後、選任調査アンケートを実施いたしますのでご協力をお願いいたします。

ウェルとばた (北九州市) にて総合コースおよび専門コース、久留米シティプラザにて専門コースを実施予定です。詳細は下記までお問い合わせ下さい。

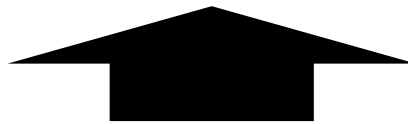


【お申込み・お問合せ先】 公益財団法人介護労働安定センター福岡支部 担当：篠崎

〒812-0011福岡市博多区博多駅前3丁目30-26中央博多駅前ビル8階 Tel: 092-414-8221 Fax: 092-414-8222



←こちらからも
お申込み
できます



FAX : 092-414-8222

事業所名	(法人名)		
はいかいいえに○ をして下さい →	開設 3年以内 ですか？ はい・いいえ	従業員数は 50名未満 ですか？ はい・いいえ	
事業所所在地	〒		
メールアドレス	@		
TEL		FAX	
主な提供サービス	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム、養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハ <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 介護付有料老人ホーム <input type="checkbox"/> サービス付高齢者住宅 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 今後介護分野に参入予定 → その提供サービスにチェックして下さい↑		
貴事業所では現在、 雇用管理責任者を 選任していますか？	必ずどれかに ○をつけて下さい→→ ・選任済み ・未選任 ・わからない <small>※雇用管理責任者未選任(「わからない」含む)の事業所様においては、講習後、速やかに雇用管理責任者の選任をお願いしております。 講習ご受講後、選任調査アンケートを実施いたしますので、ご協力をお願いいたします。</small>		

↓↓ 4名までご記入できる申込書となっております。4名以上申し込まれる場合はお手数ですが、コピーしてご使用ください。

	受講者氏名 (フリガナもお願いします)	職種	受講者氏名 (フリガナもお願いします)	職種
【総合コース】 9月10日 (木) 13:30~ 16:40				
ご質問等ございましたらご記入下さい。				



◇お申し込み後、メールまたはお電話にてセンターより受付完了のご連絡をさせていただきます。すでに定員に達している場合は、お断りさせていただきますので 予めご了承下さい。
 ◇講習終了後、「受講証明書」を交付しますので、受講者が変更になる場合は必ず事前にご連絡下さい。申込書を元に証明書等を作成いたしますので、大きく分かりやすくご記入下さい。
◆講習受講における禁止事項◆お申し込みの際は、必ずご確認、ご同意をお願いします。
 本講習における著作権を侵害する行為を行うこと。●本講習の録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写転用、転載等。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書等の内容は厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。