

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。

久留米会場（久留米シティプラザ）4階 中会議室

福岡県久留米市六ツ門町8-1



・駐車場のご案内

最初の1時間は200円、以後30分ごとに100円(4時間以上12時間以内800円、12時間以降は1時間ごとに100円)
駐車可能台数109台

・車をご利用の場合

久留米I.C.から約15分

・JR久留米駅から

【路線バス】
「六ツ門・シティプラザ前」
下車すぐ 約10分
【徒歩】約20分

・西鉄久留米駅から

【路線バス】
「六ツ門・シティプラザ前」
下車すぐ 約5分
【徒歩】約10分

【専門コース：人事管理】10月15日（木）10：00～15：20（4H）

- (1)介護スタッフのモチベーションを向上させ、定着率を上げるための人事・能力評価、評価基準、評価する際に陥りやすい傾向、評価の反映・処遇
- (2)目標管理の方法と運用上の留意点
- (3)人事評価と能力開発、キャリアパス構築と能力開発の関係
- (4)効果的な募集・採用、方針決定・各種募集方法・選考基準・選考方法
- (5)非正社員の人事管理上の留意点
- (6)トラブル回避のための人事管理（労働条件、ハラスメント、解雇・雇い止め等における留意点）
- (7)介護・育児休業制度、高齢者再雇用制度の導入と運用における注意点 など

【講師】 増山人事労務センター 代表 増山 正紀 氏
(人事労務コンサルタント、特定社会保険労務士、キャリアコンサルタント)

【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】50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、ふくふくプラザ（福岡市）にて総合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。

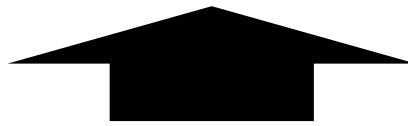


【お申込み・お問合せ先】公益財団法人介護労働安定センター福岡支部 担当：篠崎

〒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	@		
T E L		F A X	
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
【専門コース】 10月15日 (木) 10:00~ 15:20				
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。