



(公財) 介護労働安定センター愛知支部 宛

FAX: 052-565-9272

令和7年度 愛知県福祉・介護職員処遇改善加算等取得促進事業

福祉・介護職員等処遇改善加算 取得促進WEBセミナー 申込書

申込日：令和 年 月 日

※ お申しいただきました方には、記載いただきましたメールアドレス宛に申込受理の連絡と視聴用のURL、パスワードを送信させていただきます。

申込後数日たっても受理メールがない場合には、お手数ですが下記の間合せ先までご連絡ください。

処遇改善加算 の取得状況 ○印をしてください	1. 未取得 2. 取得済（現在の届出区分：Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ）		
法人名	所在地 〒		
事業所名	所在地 〒		
主な事業（○で囲んでください。複数可） ① 訪問系サービス（居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護・重度障害者等包括支援） ② 日中活動系、施設系サービス（短期入所・療養介護・生活介護・施設入所支援） ③ 居住支援系、訓練系・就労系サービス（自立生活援助・共同生活援助・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援A型・就労継続支援B型・就労定着支援・就労選択支援） ④ 障害児向けサービス（児童発達支援・放課後デイサービス・保育所等訪問支援・福祉型障害児入所施設・医療型障害児入所施設・居宅訪問型児童発達支援）			
TEL	-	-	FAX - -
メールアドレス	※視聴に必要なURL等を送信しますので必ずご記入ください。 @		
ご担当者（役職） (氏名)			
本セミナーリーフレット(裏面)に記載の「 受講における禁止事項及び注意事項 」に同意しますか。 (同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)			☐ 同意する

● 今後の参考にさせていただきますので、以下をお教えてください。

① 今後算定を目指す加算・区分
② 加算取得に際し困っていること

お問い合わせ先：(公財)介護労働安定センター愛知支部 TEL：052-565-9271 FAX：052-565-9272