愛知県

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

障害福祉サービス等事業所の皆さまへ

専門家のアドバイスを受けてみませんか！

福祉・介護職員処遇改善加算等に関する 無料相談のご案内

当事業では、人材の確保・定着（離職防止）につながる『福祉・介護職員処遇改善加算』の円滑な取得をお手伝いするため、事業所さまからの相談に対し、**社会保険労務士などの専門家が相談・支援を行います。**

こんなご相談ありませんか？

- **これまで『処遇改善加算』を取得していなかった。今後取得することを本気で考えたいが、何からはじめたらいいのかわからない。**
- **「キャリアパス要件」の考え方・つくり方がわからない。**
- **「職場環境等要件」への対応をどうすればいいのかわからない。**
- **職員への配分をどうしたらいいんだろうか？**
- **計画書・報告書の作り方は？**

対象事業所	**愛知県内に所在する障害福祉サービス事業所等（政令・中核市除く）** 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、就労選択支援、就労継続支援Ａ型、就労継続支援Ｂ型、就労定着支援、就労移行支援） 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）
相談回数	**１回（2時間程度）**
相談受付期間	**令和7年9月16日 ～ 令和8年1月31日**（受付後、2月半ばまでの期間で日程調整させていただきます） ※ **相談依頼が多数の場合、対応できない場合もございます。** ※ **同時期にお申込いただきました中では、処遇改善加算未取得の事業所さまを優先対応させていただきます。**

※ 事業所さまからの相談要望に応じて、当センターが委嘱した社会保険労務士、コンサルタントなどの専門家を無料で派遣いたします。（基本的にセンター職員も同行いたします）

ご案内＆留意事項

令和7年11月1日～ 「処遇改善加算等の取得促進WEBセミナー」を動画配信いたします。【無料】
⇒ 相談を希望される方は、(実のある相談とするために）可能な限り、事前にこの動画をご覧ください。
（動画のお申込みは別途「福祉・介護職員等処遇改善加算取得WEBセミナー」のご案内をご覧ください）

お申込み・お問い合わせ
公益財団法人 介護労働安定センター 愛知支部
TEL:052-565-9271　FAX:052-565-9272　E-MAIL:aichi@kaigo-center.or.jp

●相談場所は、貴事業所を基本としますが、オンラインで行う事もできます。
●お申込みは裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、FAXでお送りください。
●相談内容は秘密厳守いたします。お気軽にお問合せください。

FAX

（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・介護職員処遇改善加算等に関する無料相談 申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

現　状 ○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 ）
相談内容 ○印をしてください	① これから取得したいので、制度全般について ② キャリアパス要件について（任用要件、賃金体系、研修、昇給の仕組み 等） ③ 職場環境等要件への対応について ④ 月額賃金改善要件、職員への配分方法について ⑤ 計画書・報告書の作り方について ⑥ その他（　　）

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 ・ 就労選択支援 ・ 就労継続支援Ａ型 ・ 就労継続支援Ｂ型 ・ 就労定着支援 ・ 就労移行支援 ）

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　　@	
ご担当者（役職）　　（氏名）	
相談方法（いずれかをご指定ください。）　① 対面（貴事業所）　② オンライン	

相談希望日時	第１希望	月　日（ ）（　：　～　：　）
	第２希望	月　日（ ）（　：　～　：　）
	第３希望	月　日（ ）（　：　～　：　）

※ 申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、相談支援に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業ご案内に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。

※ 相談案件多数のため年度予定回数を超過した場合には、相談に対応できないこともありますので、予めご了承ください。

※ 相談内容の録画、録音、撮影、スクリーンショット、SNS上への掲載、および資料等の無断複写・転用・転載等は、固くお断りします。

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