

# 介護職員等処遇改善加算に係る 職場環境等要件の取組例 ～急がれる新加算への対応～

## Point！

- ▼ 職場環境等要件の取組方法  
（6区分28要件の実例）
- ▼ 区分が異なるものの親和性が高い要件  
（複数の要件への取組）
- ▼ 事業所の種類に応じた取組みやすい要件

要件整備中の事業所様、  
加算未取得の事業所様は  
必見です！

講師： 藤原 郁子 氏  
〈藤原社会保険労務士事務所 代表〉



### ～講師プロフィール～

平成13年に試験合格し、平成14年に開業登録。  
製造業、建設業、飲食業、介護、福祉、病院、学校、保育園、金融等、  
多種多様な事業所の労務相談顧問として様々な労務相談に携わる。  
また、年金に関しても、行政協力、金融機関等が実施する年金相談、  
社会保障協定等に関する企業相談に対応している。  
近年は医療・介護・障害者福祉等を対象とする研修講師、個別相談等  
に携わり、処遇改善加算制度や評価制度の運用等に関する労務管理、  
キャリアパス、個人情報保護の取扱い、BCP等の相談・助言等の経験多数。

## ◆ 配信期間

令和7年11月25日（火） 10時から  
令和8年 2月27日（金） 17時まで

※配信期間中も随時お申込みを受け付けております。

※配信期間中は24時間視聴可能ですが、最終日は17時をもって配信終了となるため、  
17時までに視聴を完了してください。セミナーは90分程度です。

## ◆ 受講料

|      |              |
|------|--------------|
| 一般   | 3,100円/名（税込） |
| 賛助会員 | 2,200円/名（税込） |

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 秋田支部

〒010-1412 秋田市御所野下堤5丁目1-1中央シルバーエリア内  
TEL:018-853-5177 FAX:018-853-5178

携帯版HP



秋田支部  
LINE登録



～受講をご希望の皆さまへ 下記お申込み手順等をご確認のうえ、FAX・メール等でお申込みください～

【手順1】「受講を申込む」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。  
FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX 018-853-5178)

【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。

【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。  
【注意事項】①ご視聴いただく方ごとにお申込みをお願いいたします。  
②振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。  
③払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。  
④『受講申込書』によりお申込みいただいても、受講料のお振込みまで受付完了とはなりません。  
⑤お振込みいただいた受講料は、原則としてご返金できませんので、予めご了承ください。

【手順4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

【手順5】「視聴用URL記載メールを受け取る」セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

|       |                                         |
|-------|-----------------------------------------|
| 受講申込書 | 「介護職員等处遇改善加算に係る職場環境等要件の取組例」             |
| 配信期間  | 令和7年11月25日(火)10時から<br>令和8年2月27日(金)17時まで |
| 受講料   | 一般 3,100円(税込) 賛助会員 2,200円(税込)           |

|                               |                                                                                                                                                                        |             |                               |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------|
| 申込者名※                         | フリガナ                                                                                                                                                                   | 役職をご記入ください。 |                               |
|                               |                                                                                                                                                                        |             |                               |
| 法人名※                          |                                                                                                                                                                        |             | 賛助会員の確認欄<br>(該当項目に○)          |
| 事業所名                          |                                                                                                                                                                        |             | 会員 ・ 非会員                      |
| 住所・連絡先※                       | 〒                                                                                                                                                                      | TEL<br>FAX  |                               |
| E-mail※                       | ※視聴に必要なURLを送信しますので、必ずご記入ください。                                                                                                                                          |             |                               |
| 請求書宛先<br>※上記以外の場合<br>ご記入ください。 | 〒                                                                                                                                                                      | TEL<br>FAX  |                               |
| 同意事項                          | 本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「上記手順「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。)                                                                                |             | <input type="checkbox"/> 同意する |
| 【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※ | 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない |             |                               |

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

◆禁止事項◆  
●本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本WebセミナーのSNS上への掲載。●本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。●本Webセミナーの録画・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や転用、転載等。

◆注意事項◆  
●Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。  
●受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。  
●Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くをお願いします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。  
●当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

※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。※お問合せ先等は、本案内の1枚目をご確認ください。