

介護人材の育成や職場環境の改善の取組みを、専門家がサポートします！

# 岐阜県介護人材育成事業者認定制度 個別相談支援事業

相談  
無料

岐阜県では、介護人材の育成及び職場環境の改善に積極的に取り組む介護事業者を「ぎふ・いきいき介護事業者」として認定・公表し、介護事業者の人材確保を支援する『岐阜県介護人材育成事業者認定制度』を実施しています。この事業では、社会保険労務士などの専門家が、事業者様の人材育成や職場環境の改善をサポートし、認定取得に向けた取組みを支援します。



## 対象者

下記の事業者が対象となります。

- ① 新規に認定取得を目指す事業者(取組宣言事業者)
- ② 上位グレードの取得を目指す認定事業者
- ③ 認定の更新を予定している事業者(令和8年度更新対象事業者優先)

## 相談員

社会保険労務士等の専門家

## 相談方法

事業所(現地)訪問、オンライン等、ご希望に応じて対応いたします。

## 支援回数

1事業者当たり最大5回まで ※相談時間は1回あたり2時間以内

## 相談料

相談料や出張料など、**相談に係る費用は無料**です。

## その他

岐阜県介護人材育成事業者認定制度については、当センター  
岐阜支部ホームページ(右記二次元コード)よりご確認ください。

## 個別相談支援のお申込み

◇当センター岐阜支部ホームページ(右記二次元コード)又は  
FAXからのお申込みとなります。詳細は裏面をご確認願います。

個別相談支援事業  
申込用二次元コード



※ ご不明な点がございましたら当センター岐阜支部までお問い合わせください。

## 【参考】認定取得までの流れ

### ①取組宣言

取組宣言書を岐阜県  
高齢福祉課に提出

※取組宣言は、  
年間を通して受付

### ②取組みの推進

認定取得に向けた  
取組みの実施

個別相談支援事業  
を活用

### ③申請書の作成

認定申請書の作成、  
添付資料の準備

### ④認定申請・審査

認定申請書の提出  
県による審査

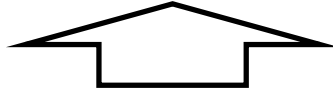
※申請期間は  
毎年6月～7月

### ⑤認定取得

審査結果の通知  
(11月頃)

認定証授与式  
(12月頃)





# 《 《 認定制度 》 》 個別相談支援事業 申込書

## 《 《 お申込みについて 》 》

### 【 F A X 申込の場合 】

・「申込書」の諸事項を記入（入力）の上、F A Xでお申込み下さい。

### 【 ホームページ申込の場合 】

・当センターホームページ「岐阜県介護人材育成事業者認定制度のご案内」、「二次元コード」からお申込みすることができます。

※ 情報入力・確認後、ご担当者様に日時、相談員等の調整確認の為、電話連絡をさせていただきます。

情報提供  
「認定制度」  
ホームページ「二次元コード」

ホームページ申込み  
二次元コード

※ 「現在の認定状況」「相談内容」「相談希望日」の該当項目に○又は、☑チェックをお願いします。

現在の認定状況	<input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> G3 <input type="checkbox"/> 未取得（取組宣言済） <input type="checkbox"/> 未取得				
相談支援内容	<input type="checkbox"/> 新規取得（取組宣言提出）		<input type="checkbox"/> 令和8年度 更新申請		
	<input type="checkbox"/> 上位区分申請 G2→G1		<input type="checkbox"/> 上位区分申請 G3→G2		
	<input type="checkbox"/> 認定制度の概要		<input type="checkbox"/> 評価基準		
	<input type="checkbox"/> 認定申請書の作成・手続き等		<input type="checkbox"/> 定量指標		
	<input type="checkbox"/> 提出書類（申請書）の点検		<input type="checkbox"/> 更新申請等について		
相談希望日	① 相談希望日	月	日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	時から
	② 相談希望日	月	日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	時から
	③ 相談希望日	月	日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	時から
担当者	役職をご記入下さい ↓		ふりがな		
			氏名		
法人名					
事業所名					
所在地	〒      ー				
連絡先	TEL			FAX	
	メールアドレス				
@					