

介護及び福祉・介護職員

# 処遇改善加算等

## 専門家個別相談のご案内

無料  
相談

神戸市内の介護サービス事業所・障害福祉サービス事業所対象です

新規事業所、ランクアップを目指す事業所、その他処遇改善加算等でお悩みの事業所様のご相談をお待ちしております。神戸市の委託事業により、専門家へ**無料相談**ができます。

業界での支援実績が豊富な専門家（社労士等）が対応します

ご相談内容事例

- ・ 新規取得するために何をしたらいいのか？
- ・ 誰にどう配分するのか？
- ・ 職場環境等要件の取組み内容
- ・ 就業規則、賃金規程の変更、定期昇給の仕組みづくり
- ・ 令和8年度に向けて整える要件や内容について

※ 新しい処遇改善加算計画書の記載について

※ キャリアパス要件について



ランクアップ支援

オンライン相談  
ご利用できます



【お申し込み期間】

令和7年8月1日（金）～ 令和8年3月31日（火）

（専門家が訪問しての相談、オンライン相談どちらでも可です）

※ご相談回数：1事業所2回まで（1相談あたり2時間程度）

相談をご希望の方は裏面の「申込書」に必要事項を記入の上、FAX、E-mailにてご送付ください

お問い合わせ先



公益財団法人 介護労働安定センター 兵庫支部

〒651-0084 神戸市中央区磯辺通2丁目2-10 one knot trades BLD8F

TEL：078-242-5321 FAX：078-242-5322

担当：西村、利川、大重

FAX : 078-242-5322

神戸市内

※ FAXでお申込みの場合は、本紙にご記載後送信してください。

加算算定事業所対象

記入日 令和 年 月 日

## ※ 神戸市内の介護保険・障害福祉サービス事業所で、加算算定対象事業所のみ

|                                 |   |                                     |  |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| 法人名                             |   |                                     |  |
| 事業所名                            |   |                                     |  |
| サービス種別                          | (例：訪問 通所 小多規 特養 老健 サ高住 放デイ 就労B等)  |                                     |  |
| 住所                              | 〒   |                                     |  |
| 申込者名                            |   | 代表者名                                |  |
| TEL                             |   | FAX                                 |  |
| メールアドレス                         | ※オンライン相談はURLを送信しますので必ずご記入ください<br>@  |                                     |  |
| 現行加算算区分に○                       | 未取得   | I                                   | II III IV V ( )                            |
| 項目                              | 具体的な相談内容 (該当する□にチェックをしてください)  |                                     |  |
| 職場環境要件                          | <input type="checkbox"/> 資質の向上<br><input type="checkbox"/> 職場環境・処遇の改善                                     | <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |  |
| キャリアパス要件                        | <input type="checkbox"/> 制度内容<br><input type="checkbox"/> 算定要件  | <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |  |
| 労務関係                            | <input type="checkbox"/> 就業規則の改訂<br><input type="checkbox"/> 賃金既定の改訂                                      | <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |  |
| 月額賃金改善要件                        | <input type="checkbox"/> 要件 I <input type="checkbox"/> 要件 II  | <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |  |
| その他具体的に                         |   |                                     |  |
| 相談ご希望日<br>※ ご希望に添えない場合<br>もあります |   |                                     |  |
| 同意事項                            | 下に記載の「オンライン相談における禁止事項及び注意事項」をご確認、ご了承のうえお申込みください。右欄にチェックをお願いします。<br><u>(※ 同意いただけない場合は、オンラインでの対応はできません)</u> |                                     | オンラインを希望<br><input type="checkbox"/> 同意します |

## &lt;オンライン相談における禁止事項及び注意事項&gt; ※ 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◆

- オンライン相談のURLとパスワード等の第三者への転用、貸与、SNS上への掲載。●オンライン相談における著作権を侵害する行為を行うこと。
- オンライン相談の録画・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◆

- オンライン相談の視聴の際、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。
- オンライン相談に必要な機材や通信費は事業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。
- オンライン相談の際、事業者様におかれましても使用するPC等のセキュリティ対策は行っていただくようお願いいたします。事業者様にてセキュリティ対策が講じられていないことが原因で、PCウイルスに感染するなどして損害が発生した場合、当該事業者様にも一定の賠償賠償責任を負っていただくことがあります。