

11^{いいひ}月11^{いいひ}日は 介護の日

介護についての知識などを深め、介護スタッフ、介護サービス利用者及び介護をされているご家族を支援する観点から

**11月11日は
「介護の日」**

と定められています。

公益財団法人介護労働安定センターでは全国の各支部で相談支援・講習開催等の取り組みを行っています。

★介護労働問題相談窓口

『介護ウインドウ』開設(無料)

※雇用管理改善相談

※介護労働者の確保や定着促進のための方策

※介護労働者の研修・能力開発・キャリア形成の相談

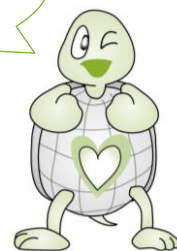
※健康管理・メンタルヘルスの相談等



介護事業者の皆さん、
お気軽に相談して
みませんか？

★短期専門講習 (有料)

★事業者支援セミナー (有料)



※詳細は 茨城支部までお問い合わせください。

働きやすい 働きがいのある職場づくりに貢献します

公益財団法人 介護労働安定センター 茨城支部

〒310-0021 茨城県水戸市南町3-4-10 水戸FFセンタービル6階

TEL : 029-227-1215 FAX : 029-227-1216

URL <https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/ibaraki/>



【無料相談申込書】
FAX 029-227-1216

(公財) 介護労働安定センター茨城支部 宛

◆専門家による出張無料相談を以下の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

相談 の 区分	<p>■いずれかの口の中を✓で選択して下さい。(複数相談の場合は個別にお申込み下さい)</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 人事管理制度</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 助成金・補助金</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 腰痛予防</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 労働時間</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 職場定着</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 感染症予防</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 賃金体系</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 研修計画</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> メンタルヘルス対策</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 就業規則</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> キャリアプラン</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 求人・求職</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> リーダー育成</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> キャリアパス</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> その他 ()</div> </div>		
相談 の 内容	<p>■支援を必要としている相談内容について、具体的にお書きください。</p> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>		
実施 希望 日程	第1希望日	令和 年 月 日 () 時間 (: ~ :)	
	第2希望日	令和 年 月 日 () 時間 (: ~ :)	
	<p>■実施方法</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> 対面での相談を希望します。 <input type="checkbox"/> オンラインでの相談を希望します。 <small>※パソコンはカメラ、マイク付をご利用ください。(外部取付可)</small> </div>		
法人名 事業所名 所在地 TEL/FA X ※オンライン の方のみ メール	<p>■事業所のゴム印等で結構です。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">〒 -</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>TEL - -</div> <div>FAX - -</div> </div> <div>メールアドレス []</div>		
申込者			職位
事業 形態	<p>■いずれかの口の中を✓で選択して下さい</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 訪問</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 通所</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 複合型</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 短期入所</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 地域密着型</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 特養</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 老健</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 居宅介護支援</div> <div style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> その他 ()</div> </div>		