令和８年度

介護職員処遇改善加算 取得促進セミナー



参加無料

当セミナーでは、基本的な制度の概要や職場環境要件、新規サービスの内容等の説明、優良導入事例等の紹介を行い事業者の皆様へ処遇改善加算を分かりやすく解説します。

01 第1回

11.26（木）
13:00－15:30
釜石

釜石市民ホール TETTO　ホールB
セミナー形式
会場・オンライン

加算の基礎知識や諸規定改定、申請手続きを解説。上位加算の取得に不可欠な生産性向上の取組や職場環境の整備、優良事例からランクアップを学びます。
受講対象　上位加算を目指す事業所

02 第２回

12.15（火）
13:00－15:30
盛岡

キオクシア アイーナ会議室501
セミナー形式
会場・オンライン

加算の申請手順や職場環境等要件を解説。訪問看護等の診療報酬加算との関係性や整理法も網羅し、手探り状態からでもスムーズな申請を目指します。
受講対象　新規対象サービス（訪問看護、訪問リハ、居宅介護支援）、加算未取得事業所

03 第３回

令和９年 **1.19（火）**
13:00－15:30

セミナー形式
オンラインのみ

見逃した方必見の特別講義！第１・２回の共通ポイントを踏まえ、基礎からランクアップ対策まで網羅！
受講対象　全事業所



講師　山本 正人 氏

特定社会保険労務士・中小企業診断士
社会保険労務士法人ワイズコンサルタンツ代表社員

｜プロフィール｜
東京都練馬区生まれ。特定社会保険労務士、中小企業診断士。「社会保険労務士法人ワイズコンサルタンツ」代表社員。大学を卒業後、都内の社会福祉法人に８年間勤務し、デイサービスの運営から特別養護老人ホームの立上げなど、小規模施設から大規模施設まで幅広く経験。法人本部で従業員約 700 人の人事、総務、会計に従事し運営ノウハウを吸収する。
現在は矢巾町にて、実際に福祉・介護の現場を経験してきた特定社会保険労務士・中小企業診断士としてアドバイス、問題解決を行い多くの福祉・介護事業所のお客様に支持されている。

プチ相談会

15:30 － 16:00
（第１回・第２回セミナー終了後）
会場参加者の方のみ

「自事業所の場合は？」「申請のポイントは？」など、個別の疑問を講師に直接質問できるチャンスです。短時間でサクッと解決できる気軽なプチ相談ですので、ぜひお立ち寄りください。
※より詳しいご相談や個別の申請サポートをご希望の方には、「個別相談」のご案内いたします。

｜お申込み方法｜
■スマートフォンからセミナー QR コード
■パソコンから
https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/iwate/
▶支部からのお知らせ▶お申込み

介護職員処遇改善加算 個別無料相談

処遇改善加算の取得及び上位加算の取得に向けて
専門家が事業所に直接伺います

相談期間　：　**募集中～令和９年３/15（月）**
対　　象　：　加算未取得及び上位加算取得を目指す事業所
方　　法　：　対面（ご希望によりオンラインも可）
内　　容　：　キャリアパス要件、月額賃金改善要件、職場環境等要件の整備等に関して現状分析、加算取得・ランクアップに向けた具体的な手順や助言等
相談回数(時間)　：　１事業所２回まで（１回あたり２時間程度）

無料相談はこちらから

岩手県委託事業　**令和８年度介護職員処遇改善加算取得促進事業**

個別相談申込書

■電子フォームによるお申込みの場合

PC からの場合…以下の URL から必要事項を入力の上、お申込みください。

URL：https://forms.gle/BqbYc8daXhDJH5NZ7

スマートフォンからの場合…

右の二次元コードを読み取りの上、電子フォームにより、お申込みください。　⇒

■ FAX によるお申込みの場合

下記「個別相談申込書」を記入の上、**【FAX：019-652-9037】**までお送りください。

法　人　名		事業所名	
サービス種別			
所　在　地	〒		
電 話 番 号		ＦＡＸ番号	
メールアドレス	@		
加 算 区 分	加算Ⅰ（イ・ロ）・加算Ⅱ（イ・ロ）・加算Ⅲ・加算Ⅳ・未取得		
相 談 者 名			
相 談 者 役 職			

相談内容

■該当する番号に○をご記入ください。（複数選択可）

① 処遇改善加算に必要な人事・処遇制度について
② 無理のない定期に昇給する仕組みを作るにはどうすればよいか
③ 職員への支給方法をどのようにすべきか
④ 就業規則・賃金規程の変更方法について
⑤ キャリアパスの構築・研修計画の立て方について
⑥ 処遇改善加算の申請書の作成方法について
⑦ 処遇改善加算の取得で活用できる助成金の申請方法について
⑧ その他（相談内容の概略をご記入下さい）

■相談内容の詳細をご記入ください。

相談方法　※いずれかに○をご記入ください。

相談者の事業所	オンライン

希望相談日程

相談希望日①	令和	年	月	日（	）	（	：	～	：	）
相談希望日②	令和	年	月	日（	）	（	：	～	：	）
相談希望日③	令和	年	月	日（	）	（	：	～	：	）

※電子フォーム及び個別相談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程に従い厳重に管理し、岩手県への情報提供、当センター職員による日程調整、内容確認、当センターの各事業のご案内及び事業活動に関する情報提供のみに使用し、上記以外の目的で使用いたしません。

主催：岩手県保健福祉部長寿社会課　　運営：公益財団法人介護労働安定センター岩手支部

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岩手支部**

TEL 019-652-9036　FAX 019-652-9037