

福祉・介護職員 処遇改善加算

無料
個別相談

福祉・介護分野に知見のある  社会保険労務士が訪問またはオンラインにて、ご相談を承ります！(事業所の費用負担はございません)

計画書の作成

定期昇給 手当 賞与

支給方法・分配比率のルール

職場環境について

キャリアパスの仕組み

就業規則の見直し

未着手の事が多かったけど、全て解決！
相談して良かった！

対象事業所

次の①から③を満たす事業所が対象です。

- ① 神奈川県内（横浜市、川崎市、相模原市及び横須賀市を除く）の事業所
- ② 対象サービス種類として、居宅サービス、居住サービス、通所系サービス、児童系サービスを提供中の事業所
- ③ 新規取得や、上位加算区分への変更申請を検討中の事業所

神奈川県から事業を受託した介護労働安定センターでは、福祉・介護職員等処遇改善加算の新規取得や、より上位の区分の加算の取得を目指す事業所を支援します！



令和7年度 福祉・介護職員等処遇改善加算の概要

既存の要件は黒字、新規・修正する要件は赤字

※出展：厚生労働省HP

新加算（福祉・介護職員等処遇改善加算）	新加算の趣旨	
	対応する現行の加算等	新加算の趣旨
	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. 特定処遇加算（Ⅰ） c. ベースアップ等支援加算	事業所内の経験・技能のある職員を充実
	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. 特定処遇加算（Ⅱ） c. ベースアップ等支援加算	総合的な職場環境改善による職員の定着促進
新加算（Ⅱ）に加え、以下の要件を満たすこと。	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. ベースアップ等支援加算	資格や経験に応じた昇給の仕組みの整備
	a. 処遇改善加算（Ⅱ） b. ベースアップ等支援加算	福祉・介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等
新加算（Ⅲ）に加え、以下の要件を満たすこと。	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. ベースアップ等支援加算	資格や経験に応じた昇給の仕組みの整備
	a. 処遇改善加算（Ⅱ） b. ベースアップ等支援加算	福祉・介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等
新加算（Ⅳ）に加え、以下の要件を満たすこと。	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. ベースアップ等支援加算	資格や経験に応じた昇給の仕組みの整備
	a. 処遇改善加算（Ⅱ） b. ベースアップ等支援加算	福祉・介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等
新加算（Ⅳ）の1/2（2.7%）以上を月額賃金で配分	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. ベースアップ等支援加算	資格や経験に応じた昇給の仕組みの整備
	a. 処遇改善加算（Ⅱ） b. ベースアップ等支援加算	福祉・介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等
職場環境の改善（職場環境等要件）【見直し】（令和7年度）	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. ベースアップ等支援加算	資格や経験に応じた昇給の仕組みの整備
	a. 処遇改善加算（Ⅱ） b. ベースアップ等支援加算	福祉・介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等
賃金体系等の整備及び研修の実施等	a. 処遇改善加算（Ⅰ） b. ベースアップ等支援加算	資格や経験に応じた昇給の仕組みの整備
	a. 処遇改善加算（Ⅱ） b. ベースアップ等支援加算	福祉・介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等

●相談をご希望の方は裏面の「無料個別相談申込書」に必要事項を記入の上、FAX、E-mail または郵便にてご送付ください。

受託団体
お問い合わせ先



公益財団法人 介護労働安定センター神奈川支部



〒231-0007 横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8F
E-mail : kaigokanagawa@kaigo-center.or.jp

Tel: 045-212-0015 Fax: 045-212-0016
http://www.kaigo-center.or.jp



無料個別相談申込書

宛先：公益財団法人介護労働安定センター神奈川支部

FAX：045-212-0016 または メール：kaigokanagawa@kaigo-center.or.jp

※メールの場合はこちらの申込用紙をスキャン(PDF)して添付いただくか、以下の項目をメール本文にご記入ください。

◎相談申込期限：令和8年2月28日（但し、予算の限り）

申込日：令和 年 月 日

法人名			事業所名		
加算区分	加算Ⅰ	加算Ⅱ	加算Ⅲ	加算Ⅳ	未取得
所在地	〒 -				
	Tel:		Fax:		
担当者名			役職		
E-mail:					
サービスの種類 ※○で囲んでください ●居宅サービス ●居住サービス ●通所系サービス ●児童系サービス					
加算の届出をするにあたり困っていることを教えてください。 ※申請予定がない場合でも、お気軽にご相談ください	■ 該当するものに○をご記入下さい。（複数選択可） ① 加算申請に必要な要件 ② 職員への支給方法、配分について ③ キャリアパス要件：構築や研修計画の立て方について ④ 月額賃金改善要件：無理のない定期昇給の仕組みを作るにはどうすればよいか ⑤ 職場環境等要件：就業規則・賃金規程・人事・処遇制度変更方法について ⑥ 申請書の作成方法：就業規則等の修正、変更について ⑦ その他 ※相談内容の概略をご記入下さい ()				
希望相談日程 ※調整の上、追って回答を差し上げます	第1希望	月	日	(: ~ :)	
	第2希望	月	日	(: ~ :)	
	第3希望	月	日	(: ~ :)	
希望相談場所	相談者の事業所 / 介護労働安定センター神奈川支部の事務所 / オンライン相談				

※「無料個別相談申込書」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、当センター職員による日程調整、内容確認、各種講習会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。