

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）

対象事業所

- ① 神奈川県内の事業所
(横浜市、川崎市、相模原市及び
横須賀市を除く)
- ② 居宅サービス、居住サービス、
通所型サービス、児童系サービス、
相談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

※加算区分Ⅰを取得済みの場合は
対象外となります。

キャリアパス

職場環境について

計画書の作成

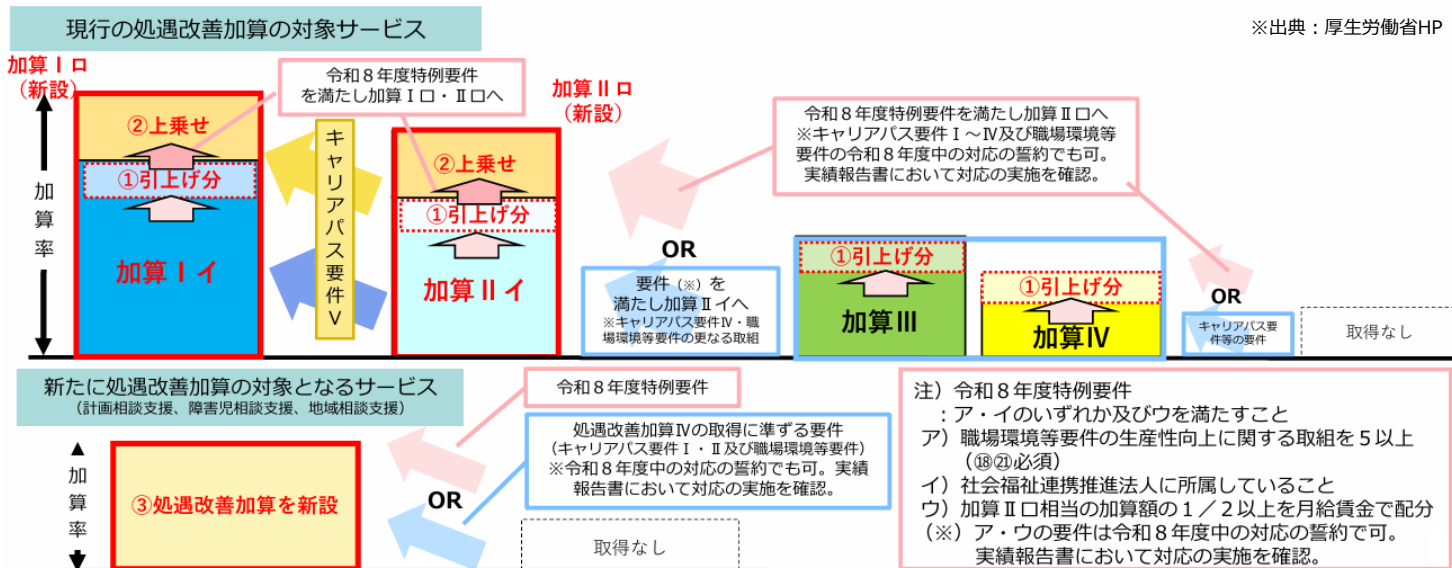
昇給・手当・賞与

支給方法・分配方法

就業規則の見直し



令和8年度 福祉・介護職員等処遇改善加算の概要



●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9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(イ・ロ)	加算Ⅱ(イ・ロ)	加算Ⅲ	加算Ⅳ	区分なし	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 ●通所型サービス ●児童系サービス ●相談系サービス						
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					