

介護職員等処遇改善加算 理解して適正に運用しましょう

- ☐ 不安だったことが解消した！
- ☐ これでよかったんだ！
- ☐ 見直すところが分かった！
- ☐ さっそく取り組もう！
- ☐ 他にも相談先があったんだ！



無料個別相談
うけてみませんか

- ☐ 細かいところが心配…
- ☐ 正しく運用できてるのかな…
- ☐ 見直さなきゃいけないな…
- ☐ 上位加算を取りたいけど…
- ☐ どんな相談先があるんだろう…



計画書や
報告書
について

規定見直しや
昇給の仕組み
について

生産性向上
のための
業務改善

支援後に
必要な
相談機関を
紹介

〈〈〈 専門家が訪問、事業所ごとに合わせた支援 〉〉〉

訪問の他にWEB・電話・メールでの支援も可能

支援対象となる事業所

- 長野県内に所在する介護保険サービス事業所の指定を受けている事業所及び当該事業所を運営する事業者（法人）事務所
- 長野県内（長野市、松本市を除く）に所在する障害福祉サービス等事業所の指定を受けている事業所及び当該事業所を運営する事業者（法人）事務所

- 相談をご希望の方は裏面の「無料相談申込書」に必要事項を記入の上、Faxにてお申込みください。または、ホームページからお申し込みいただけます。

〔お問い合わせ先〕



公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部

〒380-0836 長野市南県町1082 ND南県町ビル5F

Tel: 026-232-0898

Fax: 026-232-0906



ホームページ



FAX

026-232-0906

介護労働安定センター長野支部 行

長野県委託事業「令和6年度 介護職員処遇改善加算等取得促進支援業務」

(受託実施：公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部)

無料相談申込書

申込日：令和 年 月 日

法人名			
事業所名			
現在の加算区分	I ・ II ・ III ・ IV ・ 未取得 ※あてはまる区分を○で囲んでください。		
所在地等	〒 -		
	Tel:		Fax:
	E-mail:		
ご担当者		役 職	
分 野	介護サービス事業所 ・ 障害福祉サービス事業所 ※あてはまる方を○で囲んでください。		
サービス区分	※サービスの種類をご記入ください。		
処遇改善加算の取得／上位加算取得／新加算への移行にあたり、支援をご希望の内容について教えてください。	■ 該当するものに○をご記入下さい。(複数選択可) 1. キャリアパス要件 I・II・IIIについて(計画書で「令和7年度中に満たす」を選択した) 2. 上位加算を取得する為の取り組みについて 3. 取得した加算の配分方法について 4. 生産性向上のための業務改善について 5. 就業規則・賃金規定などの見直しについて 6. その他 []		
希望相談日 (※調整の上、後日ご連絡を差し上げます)	第1希望 月 日() (: ~ :)	第2希望 月 日() (: ~ :)	第3希望 月 日() (: ~ :) ※支援の時間は基本的に90分です。
相談方法 ※ご希望の方法を○で囲んでください。	対面 1. 相談者の事業所 2. 介護労働安定センター長野支部事務所	オンライン 1. Zoom 2. Cisco Webex	電話 ・ メール 当センターを介して専門家へお繋ぎします

※「無料相談申込書」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、長野県への情報提供、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。

【お問い合わせ先】



公益財団法人 介護労働安定センター 長野支部



〒380-0836 長野市南県町1082 ND南県町ビル5F Tel: 026-232-0898 Fax: 026-232-0906