令和8年度 介護労働者雇用改善援助事業等 交付金事業

介護事業者様が抱える悩み解消のお手伝いをします！

オンラインでも実施できます。

専門家による無料相談のご案内

介護事業所における雇用管理、職員の健康管理、人材育成に関する情報提供、相談援助などに対して　雇用管理やメンタルヘルス、人材育成のコンサルタント（社会保険労務士、中小企業診断士、シニア産業カウンセラー、キャリアコンサルタントなど）が対応します。

気になることは、お気軽にご相談ください。

処遇改善加算 雇用

処遇改善を新規算定したい！上位加算に向け各要件をクリアにしたい！
新加算に関する相談や算定に必要書類を整備したい。



ＩＣＴ化推進 雇用

必要性は理解しているが、なかなか一歩を踏み出せない。職員の負担軽減による雇用環境の改善、定着促進に繋げたい。



生産性向上推進体制加算 雇用

算定資格があるのかわからない！　制度の仕組みや取得に向けた要件（生産性向上委員会の設置）などの整備・相談をしたい。



外国人雇用 雇用

人材獲得につなげ、職場環境へ刺激を与え活性化したい。採用の留意点と準備の相談をしたい。



就業規則・人事労務管理 雇用

人材定着・育成の方法。職員も納得する人事管理制度になるよう見直したい。



研修計画 育成

介護人材育成のための効果的な研修の進め方や職員の質の向上と定着化を図りたい。



キャリア形成 育成

職員一人ひとりの目標達成のためにはどうしたらよいか。組織人としての仕事の進め方とは。



リーダーシップ 育成

新任の管理職にリーダーシップを身につけてほしい。管理者としての心構えについて。



キャリアパス 雇用 育成

処遇改善加算のためにキャリアパスをつくりたい。また、つくったキャリアパスを運用するには。



助成金 雇用 育成

助成金を活用できるのは、どんな時なのか。職員の育成に利用できる助成金等を知りたい。



腰痛予防 健康

「職業病」とも言われている、腰や首などの痛みを防ぐためにはどうしたらよいか。



感染症予防 健康

ウイルスなど、利用者や職員間の感染を予防する方法を知りたい。感染症対策を徹底したい。



ストレス対策 健康

職員のストレスを緩和し、安心して仕事に打ち込んでもらうにはどうしたらよいか。



メンタルヘルス 健康

セルフケア/ラインケアなどストレスの気づきと対処。アンガーマネジメント！怒りのコントロールとは。



休職・復職 雇用 健康

育児・介護休業制度とは！職員が休職や復職する際、どのような点に注意したらよいか。



check！

上記項目以外でも
お気軽にご相談ください

事業項目	相談可能時間
雇用管理改善	１事業所　年間６時間まで
人材育成(教育・研修)	１事業所　年間３回まで
健康確保	１事業所　年間４時間まで

ご希望の場合は、裏面用紙をご記入の上、FAXでお申込みください。電話や、メールでのお問合せもお気軽にどうぞ。

大阪支部LINE

【お申し込み・お問い合わせ先】
（公財）介護労働安定センター　大阪支部
〒540-0033　大阪市中央区石町2-5-3　労働センター(エルおおさか)南館12階
ＴＥＬ：06-4791-4165　　ＦＡＸ：06-4791-4166
E-mail:osaka@kaigo-center.or.jp

大阪支部HP

【センター】
（様式第6号）

介護労働安定センター大阪支部行き
FAX番号
06－4791－4166

雇用管理コンサルタント等／介護人材育成コンサルタント
個 別 相 談 申 込（受 付）票

申込日：　　年　　月　　日

事業所名	（事業所番号：　　）	担当者	役職：
所 在 地	〒		
電話番号	－　　－	FAX番号	－　　－
事業所開設日	昭和/平成/令和　　年　　月　　日	メールアドレス	
ご相談内容	ご相談内容〔 雇用管理関係 ・ メンタルヘルス関係 ・ 教育研修関係 〕←当てはまるものに○		
ご相談希望場所	□ オンライン相談 （CiscoWebex もしくは ZOOM）　□ 貴施設・事業所※ □ 介護労働安定センター大阪支部相談室　□ その他※（　　） ※【注】感染症対策を講じた環境が必要になります。 最寄り駅まで徒歩10分以上の場合は、送迎をお願いします。		
ご相談希望日時	【留意事項】❶希望時期は、お申込み日から約1か月以降の日程を目安としてください。 ❷個別相談は1～2時間程度が目安となります（詳しくはお問合せください）。 ❸ご希望は考慮しますが、日時等はご相談の上、調整させていただきます。 ◎　　年　　月　　日頃　（　　時 ～　　時頃 ）希望		
ご質問	現在、施設・事業所で「Zoom」等のweb会議ツールを活用していますか。 □ はい （使用ツール：　　）　□ いいえ　□ 今後活用予定		

本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、介護人材育成コンサルタント・雇用管理コンサルント等による相談、支部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。

＜＜＜ 介護センター記入欄 ＞＞＞

個別相談日時〔決定〕	担当専門家	備考
月　　日（　　） ：　　～　　： 〔場所〕		

支部受付印

2603DM

以下のとおり相談を受けたことを確認しました。

個別相談日時〔実施〕	担当専門家	相談者署名
年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：		

【ご案内令和8年度】

公益財団法人 介護労働安定センター大阪支部