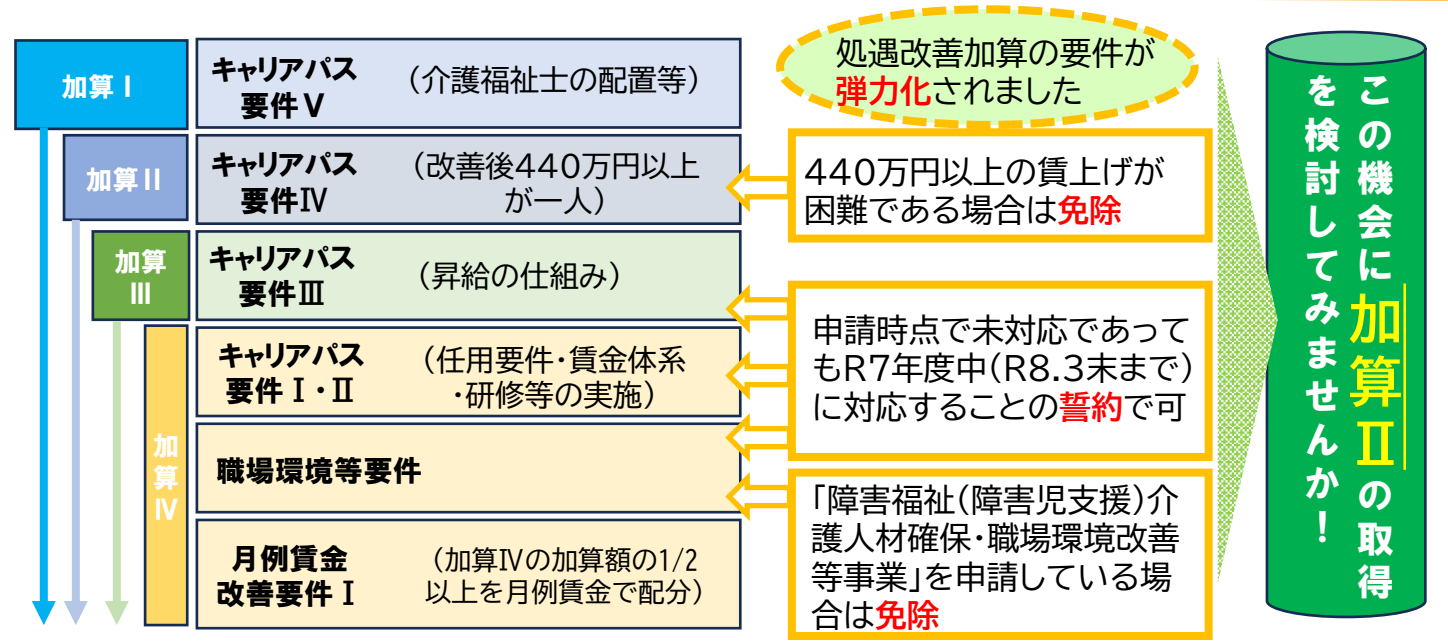


令和7年度 **新規取得・ランクアップ**を目指しましょう  
**処遇改善加算がさらに取得しやすくなります**

無料相談

訪問  
オンライン

専門家による**個別支援**にお申込みを



職場環境等要件 まずはこんな取組から！

- 1. 入職促進に向けた取組 [要件①]事業所の理念や人材育成方針、実現する施策・仕組みの明確化を
- 2. 資質の向上やキャリアアップに向けた支援 [要件⑧]短時間でも面談などの機会の確保を
- 3. 両立支援・多様な働き方の推進 [要件⑪]有給休暇を取得しやすい環境づくり、積極的な声掛けを
- 4. 腰痛を含む心身の健康管理 [要件⑯]事故・トラブルへの対応マニュアル・体制の整備を
- 5. 生産性向上のための取組 [要件⑱]現場課題の洗い出し・作業分析等による見える化を
- 6. やりがい・働きがいの醸成 [要件㉔]サンクスカードで小さな感謝の共有化を

新規取得、ランクアップなどを目指す事業所様に対して、専門家(社会保険労務士等)が丁寧にご支援します！



ぜひ、この機会にお申込ください。

お申込は、裏面FAXで

※加算算定非対象サービス事業所は申込できません。詳しくは裏面をご確認ください。

| 募集事業所数                                     | 相談回数・時間       | 相談期間                   | 費用 |
|--------------------------------------------|---------------|------------------------|----|
| 40事業所<br>【注】申込み多数の場合は、新規取得・下位区分の事業所を優先します。 | 原則2回<br>2時間／回 | 令和7年8月1日～<br>令和8年1月31日 | 無料 |



【お問合せ】 公益財団法人 介護労働安定センター 滋賀支部

〒520-0043 大津市中央三丁目1-8 大津第一生命ビル10階  
TEL 077-527-2029 FAX 077-527-2039



FAX  
077-527-2039



受付日

公益財団法人 介護労働安定センター 滋賀支部 宛

申込日：令和 年 月 日

令和7年度 滋賀県委託事業 個別相談申込書【障害福祉サービス事業所】

法人名

TEL

事業所名

FAX

ご担当者様  
(役職)

フリガナ

役職

サービス  
種類名

登録されているサービス種類名をご記入ください

現在の加算区分  
(該当に○)

I

II

III

IV

なし

E-mail

※大文字と小文字、アルファベットO(オー)と数字0(ゼロ)、- (ハイフン)と\_ (アンダーバー)など、違いを明確にして丁寧に記入ください。

住 所

〒

相談内容

☐ 令和7年度中にクリアする誓約書を提出している処遇改善加算要件の対応について  
(☐ 月例賃金改善要件 ☐ キャリアパス要件 ☐ 職場環境等要件)  
☐ 処遇改善加算を新規に取得するための対応について  
☐ ランプアップするためにクリアしたい処遇改善加算要件の対応について  
(☐ 月例賃金改善要件 ☐ キャリアパス要件 ☐ 職場環境等要件)

※上記の☑された項目の詳しい内容を記入ください。また、その他の相談内容を記入ください。

(該当項目に  
☑し、詳細を  
記入してくだ  
さい。)

ご記入いただいた個人情報等に関しましては、当センターのプライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記の目的以外には使用いたしません



- 下記の**加算算定非対象サービス事業所**に該当する事業所は、**支援対象外**となります。ご了承ください。  
(計画相談支援、地域相談支援(移行)、地域相談支援(定着)、障害児相談支援)
- お申し込み多数の場合は、新規取得、下位区分の事業所を優先させていただきます。

お申込みから支援までの流れ

対象事業所数に制限があるため、すべての事業所さまのご要望にお応えすることができません。ご了承ください。

- ①センターへ個別相談の申込書をFAXする
- ②支援決定の可否をご連絡(9月5日迄)※申込状況によって前倒しする場合があります。
- ③事業所のご担当者様と、支援日時の調整
- ④専門家が訪問またはオンラインで支援を実施(8/1～)

\*\*\*支援後は、加算取得の申請をお願いします\*\*\*

支部記入欄



介護労働安定センター

担当講師

相談実施日

備 考

1回目

年

月

日

2回目

年

月

日

:

~

:

:

~

: