専門家にアドバイスを受けてみませんか!

無料相談のご案内

~ 『魅力ある職場づくり』を応援します!~

オンライン相談も可

こんなご相談ありませんか?



雇用管理等に関する相談(1事業所6時間まで)

介護事業所の事業主や管理者の方を対象に、**社会保険労務士、中小企業診断士**等の専門家(雇用管理コンサルタント)が対応します。

人事制度 勤務体系・職務基準・人事考課など

賃金体系 昇給・各種手当・賃金規定など

• 就業規則 労働基準法・就業規則見直しなど

• 労働時間 短時間勤務など

ハラスメント セクハラ、パワハラ等ハラスメントに関すること

• 生産性向上 介護ロボット・ICTの導入による業務効率化、介護の質の向上に関することや業務改善など

処遇改善加算 処遇改善加算を取得するための助言など

健康管理やメンタルヘルス等の相談(1事業所4時間まで)

従業員の心身両面にわたる健康確保のため、介護現場に詳しいヘルスカウンセラー等の専門家が対応します。

・腰痛予防(実技はありません)/感染症予防・メンタルヘルス対策等

教育・研修にかかるご相談(1事業所3回まで)

介護事業所の効果的な研修計画の策定、介護職員のキャリア形成など、介護現場に詳しい**キャリアコンサルタント**等の専門家(介護人材育成コンサルタント)が対応します。

- 介護職員のキャリアプラン ・キャリアパス構築 ・研修体系構築、階層別研修について
- ・リーダーの育成方法

お申込み・お問い合わせ



公益財団法人 介護労働安定センター 栃木支部 担当:梅澤·伊藤

TEL:028-643-6445 FAX:028-643-6448

- ●相談場所は、当センター事務所または、貴事業所にて行う事もできます。
- ●お申込みは裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、FAX・郵送でお送りください。
- ●相談内容は秘密厳守いたします。お気軽にお問合せください。



FAX 028-643-6448

(公財)介護労働安定センター 栃木支部 宛

申込日:令和 年 月 日

			个是自:1741				
相 談 事 項 相談事項に〇印をして ください。	1.雇用管理等に関する	——————————— 相談					
	2.健康管理やメンタルヘルス等の相談						
	3.研修にかかるご相談	(研修コーディネ	ネート事業)				
相談内容 							
相談内容を簡単に記入 してください。							
	オンライン対応希望	の有無	希望する ・ 希望しない				
事業所名							
元大州	₹						
所在地							
連絡先	電話番号		FAX番号				
	_	_					
	メールアドレス						
		<u>@</u>					
	フリガナ 						
申込者氏名							
 希望の連絡方法							
(該当に☑)		□ メール	ν □ FAX				
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】							
今後開催予定の有料講習・セミナー等募集チラシ送信の承諾に関して、チェックをお願いします。 							
□ メール送信	□ 郵送	□ FAXì	送信 □ 承諾しない				
相談実施希望日時							
第一希望	年月	日()年					
为	+ /						
第二希望	年月	日() 午	F前 · 午後 ~				
第三希望	年月	日()午	F前 · 午後 ~				
※申込書に記載された内容に	ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー	、情報管理規定に従い	い厳重に管理し、相談支援に必要な範囲で使用するほか、				

※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定に従い厳重に管理し、相談支援に必要な範囲で使用するほか、 当センターの事業ご案内に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。

(<介護センター記入欄>		
一人八岐にブラー記入懶ノ		