

介護事業所の管理者、人事労務を担当される方向けの**無料の講習会**です！

令和5年度(厚生労働省委託事業)

# 介護労働者雇用管理責任者講習

介護分野において、働きやすい職場づくりを自主的に進めていくため、雇用管理に責任を有する方に雇用管理について学んでいただく講習です。介護労働者の雇用管理の改善等に関する法律に基づく『介護雇用管理改善等計画』において、介護労働者の雇用管理改善のためには、**事業所における雇用管理責任者の選任及び事業所内への周知が重要**とされています。

受講後、「雇用管理責任者」の未設置事業所様は選任いただき、事業所内に明示してください。

当該講習を受講された方には、『**受講証明書**』を発行いたします

## □概要

- ・対象者 : 介護分野の事業所において、管理者、人事労務を担当される方
- ・講習内容 : 4回の講習開催 (1回のみでも参加可能)

テキスト『介護労働者の雇用管理総論』『業務推進マニュアル』

### ■総合コース(2回) : 13:30~16:40 3時間(休憩10分含む)

介護事業者の管理者が知っておくべき雇用管理の基本的事項を学びます

### ■専門コース(2回) : 10:00~15:00 4時間(休憩60分含む)

介護職員が定着する職場となるために人事管理の必要なポイントを学びます

(専門コースは受講者間討議・グループワークを必ず実施します)

- ・定員 : 会場 30名 (お申込み順で各コース定員になり次第、締め切り)

- ・会場 : 早島町ゆるびの舎 2F研修室 (都窪郡早島町前湯370-1) 無料駐車場あり

※ハイブリッドの講習ではWebでご参加できます。その場合「カメラ」「マイク」のついた機器が必須で講習時はカメラを常時ONにしてご受講いただきます。



<使用テキスト> 参加料含め無料

## □講義日程と内容

	講師	内容
① 総合	令和5年 7月26日(水) 13:30~16:40 対面型セミナー	サードプレイス社会保険労務士法人 特定社会保険労務士 <b>出原 吉人 氏</b> 【総合コース】 テキスト<業務推進マニュアル> <b>「雇用管理の基本についての再確認」</b> ~社会保険適用拡大を含む法改正情報も解説します~
	令和5年 9月21日(木) 10:00~15:00 ハイブリッド (対面・Web)	あい社会保険労務士法人 特定社会保険労務士 <b>佐藤 起世子 氏</b> 【専門コース】 テキスト<業務推進マニュアル> <b>「雇用管理における職場環境改善」</b> ~事業所に最適なやる気アップのしくみが見つかる~
③ 専門	令和5年 11月28日(火) 10:00~15:00 ハイブリッド (対面・Web)	笹井社会保険労務士事務所 特定社会保険労務士 <b>笹井 茂樹 氏</b> 【専門コース】 テキスト<介護労働者の雇用管理総論> <b>「介護労働における義務と秩序保持」</b> ~服務規程の重要性とハラスメントのない元気で明るい職場の作り方~
	令和6年 1月26日(金) 13:30~16:40 ハイブリッド (対面・Web)	中原労務管理事務所 特定社会保険労務士 <b>中原 俊 氏</b> 【総合コース】 テキスト<介護労働者の雇用管理総論> <b>「介護労働者の勤務・賃金管理」</b> ~現状の正しい対応の仕方を理解する~

※講習開催時点での状況により内容を変更する場合があります

⇒お申し込みは裏面にて

## □実施にあたって

引き続き受講者の方のコロナウイルス感染防止対策をしっかり実施します。

検温

換気 ほか

お申込・お問合せは

公益財団法人介護労働安定センター岡山支部

〒700-0904 岡山市北区柳町1-1-1 住友生命岡山ビル15階

TEL 086-221-4565 FAX 086-221-4572

E-mail:okayama@kaigo-center.or.jp

HP岡山支部: <http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/okayama/index.html>

※下記ご記入の上、FAX（086-221-4572）または郵送にてお申込ください。

※各講習の3日前までに、FAXにて『受付票』を送付します。

届かない場合、お手数ですが当センターまでご連絡ください。

# 介護労働者雇用管理責任者講習受講申込書

※受講者の方には受講証明書を発行しますので、正式名称で記入もれのないようにご記入ください。

法人名			
事業所名			
事業所住所等 (連絡先)	〒	—	
	(TEL)	—	—
	(FAX)	—	—
	(メールアドレス※必須)	< >	

※ハイブリッドの講習ではWebでご参加できます。その場合「カメラ」「マイク」のついた機器が必須で、講習時はカメラを常時ONにしてご受講いただきます。

回・日程		参加場所 どちらか○	氏名	ふりがな	役職名
総合	第1回	令和5年 7月26日 (水) 13:30~ 16:40	会場参加		
専門	第2回	令和5年 9月21日 (木) 10:00~ 15:00	会場	Web	
			会場	Web	
			会場	Web	
専門	第3回	令和5年 11月28日 (火) 10:00~ 15:00	会場	Web	
			会場	Web	
			会場	Web	
総合	第4回	令和6年 1月26日 (金) 13:30~ 16:40	会場	Web	
			会場	Web	
			会場	Web	

貴事業所において、雇用管理責任者の選任をされていますか？ (どちらかを○で囲む)

・選任している(選任者役職名 ) ・選任していない

貴事業所は開設後の経過年数は？

・3年以内 ・3年超

貴事業所の職員数は？

・20人以下 ・20人超

☆現在行っている主なサービスの種類を下記の中から選び☑してください。(複数可)

訪問介護(ホ)	訪問入浴(入)	訪問看護(看)
訪問リハビリテーション(リ)	通所介護(介)	通所リハビリテーション(通り)
認知症対応型共同生活介護(グ)	特定施設入所者生活介護(特)	居宅支援介護(ケ)
福祉用具(用)	介護老人福祉施設(特養)	介護老人保健施設(老健)
介護療養型医療施設(医)	小規模多機能型居宅介護(小)	その他( )

【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・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。  
メール送信 FAX送信 郵送 承諾しない

【お問合せ・お申込み先】

(公財) 介護労働安定センター岡山支部

TEL 086-221-4565

FAX 086-221-4572

※お申込みいただいた個人情報は、個人情報に関する法律に基づき、当センターで適切に管理いたします。