

# 専門家による 無料相談のご案内

ご希望の場所・日時に  
訪問相談もできます！

当センターが委嘱する介護分野の雇用管理や人材育成に詳しい専門家である  
**雇用管理コンサルタント、介護人材育成コンサルタント、ヘルスカウンセラー**が  
介護従事者（従業員）の雇用管理改善・人材育成（能力開発）・健康確保等  
**各種相談を無料**で実施いたします。

※専門家は、介護業界に精通した社会保険労務士、中小企業診断士、ITコンサルタント、キャリアコンサルタント、人事・教育担当経験者、産業カウンセラー等となります。

※当事業は、厚生労働省の交付金事業での実施となります。

・お申込みは先着順となり、予算上限に達した場合、ご希望に沿えない場合がございます。

・無料相談については、翌事業年度以降に「離職率調査」がありますのでご協力をお願いいたします。

## 雇用管理改善（労務・経営管理）

- ・経営理念、経営相談
- ・就業規則の作成・見直し
- ・人事制度、評価制度の構築、見直し
- ・賃金改善、勤怠管理
- ・ハラスメントの相談
- ・生産性向上（業務効率化、ICTの利活用等）

## 職員のメンタル・腰痛予防等

- ・心の健康づくり計画の策定
- ・職場復帰支援プログラムの作成
- ・病気で休みが多い職員への対応方法

※以下の講話については、出張研修でお申込み下さい。

- ・職員のメンタルヘルス対策（セルフケア、ラインケア）
- ・腰痛予防対策
- ・感染症対策

## 職員の人材育成（能力開発）

- ・事業所理念から考える教育体系構築
- ・リーダーの育成研修
- ・効果のある研修計画の立て方  
（新人、リーダー、管理職など階層別研修）
- ・問題のあるスタッフの育成方法
- ・キャリアパスの作成、見直し

## 助成金活用のアドバイス

- ・活用できる助成金はあるの？
- ・人材育成に使える助成金は？
- ・助成金の申請書類の作成方法

※上記は相談内容例です。詳細等は下記へお問い合わせ願います。

お問い合わせ先



**（公財）介護労働安定センター神奈川支部**

〒231-0007 神奈川県横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8階

TEL : 045-212-0015 FAX : 045-212-0016 <http://www.kaigo-center.or.jp>

専門家との相談は  
オンラインにも  
対応しています



FAX : 045-212-0016

(公財)介護労働安定センター 神奈川支部

令和6年度 専門家 無料相談 申込書

↓お申込みされる事業所名等

申込日： 年 月 日

事業所名等			
法人名			
事業所名		事業種別	
所在地	〒 ー		
TEL		FAX	
E-mail			
最寄駅	線	駅(バス停名)	徒歩 分
担当者(役職)	氏名	(役職)	

↓ 具体的な相談内容

● 相談内容について、下記項目に○をご記入うのうえ、内容についてお書きください。

1.雇用管理改善

- ( ) 経営理念、経営相談 ( ) 就業規則の作成、見直し ( ) 人事制度、評価制度の構築等  
( ) 賃金改善、勤怠管理 ( ) ハラスメントの相談 ( ) 生産性向上(業務効率、ICTの活用等)

2.職員のメンタル、腰痛予防等

- ( ) 心の健康づくり計画の策定 ( ) 職場復帰支援プログラムの作成  
( ) 病気で休みが多い職員への対応方法

3.職員の人材育成

- ( ) 事業所理念から考える教育体系構築 ( ) リーダーの育成研修  
( ) 効果のある研修計画の立て方(新人、リーダー、管理職など階層別研修)  
( ) 問題のあるスタッフの育成方法は？ ( ) キャリアパスの作成、見直し

4.助成金活用のアドバイス

- ( ) 活用できる助成金はあるの？ ( ) 人材育成に使える助成金は？  
( ) 助成金の申請書類の作成方法

相談内容を簡単にご記入ください。

● 相談場所の希望(ご希望の項目に○をご記入ください)

- ( ) 相談者の事業所 ( ) 介護労働安定センター神奈川支部の事務所 ( ) オンラインで実施

● 相談希望日時(時間は、1回1～1.5時間程度となります)

第1希望	年 月 日 ( )	時 分 ~	時 分
第2希望	年 月 日 ( )	時 分 ~	時 分
第3希望	年 月 日 ( )	時 分 ~	時 分

「専門家相談申込書」に記載された内容については、当センターのプライバシーポリシーに従い厳重に管理し、専門家相談、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。

上期の申込受付は終了しました。  
次回は10月以降にお申し込みください。

ご希望の場所・日時に  
講師が訪問、**10名以上**  
から開催できます！

ヘルスカウンセラーによる

無料

# 出張研修のご案内

介護の現場で働く従業員の健康確保のために、介護に詳しい専門家（ヘルスカウンセラー）による講習を職場で開催しませんか。ご希望の場所・日時に講師が訪問し、

**無料で集団型相談（講話）**を実施いたします。

**オンラインも対応可能**ですので、ご相談ください。

以下の3つのテーマについて、研修が可能です。

**メンタルヘルスケア※**

**腰痛予防**

**感染予防対策**

出張研修は  
オンラインにも対応

※メンタルヘルスケアはリーダー・管理職向けに  
ラインケアの講話も承ります。

- 研修は**1回**につき**1.5時間**となります。
- 利用回数は、**1法人につき、年度内に1回**までとなります。
- 実施日については、**平日**開催で、夕方からの時間帯も可能です。
- 最寄り駅 ⇄ 会場間の講師の送迎をお願いする場合があります。
- 実施希望日の2カ月前までにFAXにてお申し込みください。

- 当事業は、厚生労働省の交付金事業での実施となります。
- ・お申込みは先着順となり、予算上限に達した場合、ご希望に沿えない場合がございます。
- ・研修実施については、翌事業年度以降に「離職率調査」がありますので、ご協力をお願いいたします。

お問い合わせ先



**(公財) 介護労働安定センター神奈川支部**

〒231-0007 神奈川県横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8階

TEL : 045-212-0015 FAX : 045-212-0016 <http://www.kaigo-center.or.jp>



介護労働安定センター  
神奈川支部

FAX : 045-212-0016  
(公財)介護労働安定センター 神奈川支部

## 令和6年度 専門家 無料講習 申込書

↓お申込みされる方は、下記にご記入願います

申込日： 年 月 日

### 事業所名等

法人名			
事業所名		事業種別	
所在地	〒 —		
TEL		FAX	
E-mail			
最寄駅	線	駅（バス停名）	徒歩 分
担当者名		役職	

### ● 希望の研修テーマを下記から選んでください。

研修テーマ ○で囲んで ください	1. メンタル・ケア 2. 腰痛予防 3. 感染予防対策
------------------------	------------------------------------

※上記テーマによる内容は、各講師のレジュメに基づき実施するものであり、  
要望やカスタマイズが必要な場合は、有料研修にて承ります。

### ● 研修希望日時（時間は、1.5時間となります。） ※平日のみ、土日祝は不可。

第1希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
第2希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
第3希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
実施方法希望 (〔 〕に○を付ける)	〔 〕 オンライン 〔 〕 事業所（対面）

●「専門家無料相談申込書」に記載された内容については、当センターのプライバシーポリシーに従い厳重に管理し、  
専門家相談、当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、  
上記以外の目的での使用はいたしません。

無料

# 令和6年度から「処遇改善加算」が大きく変わりました!! 介護職員等処遇改善加算 取得促進セミナー

令和6年度介護職員等処遇改善加算制度の概要から、取得に必要な準備・申請に至るまでの内容を分かりやすく説明しますので、是非お申込み下さい!

**ご希望の方は無料で専門家の個別相談も受けられます!**

※申し込みには一定の要件がございます

計画書の  
作成の方法が  
分からない



制度の  
仕組みが  
分からない



## 参加対象事業所

介護職員等処遇改善加算未取得または既に取得済みだが、より上位の区分を取得しようとする事業所

## ◎ セミナーのポイント(予定)◎

- ①介護職員等処遇改善加算のしくみ
- ②キャリアパス要件
- ③月額賃金改善要件
- ④職場環境等要件
- ⑤令和6年度中に整備する内容
- ⑥就業規則等の規程類の修正
- ⑦計画書作成

## ◎ 配信期間 ◎

- |     |                                      |
|-----|--------------------------------------|
| 1回目 | : 令和6年8月20日(火) 10:00～ 8月27日(火)17:00  |
| 2回目 | : 令和6年10月22日(火)10:00～ 10月29日(火)17:00 |
| 3回目 | : 令和6年11月26日(火)10:00～ 12月3日(火)17:00  |
| 4回目 | : 令和7年1月21日(火)10:00～ 1月28日(火)17:00   |

※配信期間中は24時間、何度でも視聴可能です。ただし、最終日は17:00をもって配信終了となるため、17:00までに視聴を完了してください。

講師

プロフィール

かながわ介護  
社労士事務所

社会保険労務士  
社会福祉士

ふるえ いっき  
古江 一輝

◆介護事業所で約5年間勤務。

◆デイサービス・訪問介護・居宅介護支援事業所等の運営に携わる中で、質の高いケアを提供できる組織作りのサポートがしたい。「3K・人手不足・給与が安い」等福祉業界に存在するマイナスのイメージを少しでも変えられるように、労務に悩む多くの事業所のサポートがしたい。との思いから社会保険労務士・社会福祉士の資格を取得。

●セミナー視聴をご希望の方は裏面の「視聴申込書」に必要事項を記入の上、FAX、E-mailまたは郵便にてご送付ください。

【 受託者  
お問い合わせ先 】



公益財団法人介護労働安定センター神奈川支部

〒231-0007 横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8F  
E-mail: kaigokanagawa@kaigo-center.or.jp

Tel: 045-212-0015 Fax: 045-212-0016  
http://www.kaigo-center.or.jp







FAX

県・高齢

神奈川県委託事業「令和6年度介護職員等処遇改善加算取得促進支援事業」

■受託団体：公益財団法人介護労働安定センター神奈川支部



Mail

県・高齢

## 介護職員等処遇改善加算 取得促進セミナー 視 聴 申 込 書

宛 先：公益財団法人介護労働安定センター神奈川支部

FAX：045-212-0016 または メール：kaigokanagawa@kaigo-center.or.jp

※メールの場合はこちらの申込用紙をスキャン(PDF)して添付いただくか、以下の項目をメール本文にご記入ください。

申込日：令和 年 月 日

法人名				事業所名			
加算区分	加算Ⅰ	加算Ⅱ	加算Ⅲ	加算Ⅳ	加算Ⅴ	未取得	
所在地	〒 -						
	Tel:			Fax:			
担当者名				役職			
E-mail:	※セミナー視聴の申込み用 アドレスをご記入ください						
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における 禁止事項及び注意事項」及び上記手順「注意事項」に同意しますか。 (同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)				<input type="checkbox"/> 同意する		
サービスの種類 ※○で囲んでください							
<p>●居宅サービス（当該サービスと一体運営が想定される介護予防サービスを含む） 訪問介護、（介護予防）訪問入浴介護、通所介護、（介護予防）通所リハビリテーション</p> <p>●施設サービス（当該サービスと一体運営が想定される介護予防サービスを含む） 介護老人福祉施設、（介護予防）短期入所生活介護、介護老人保健施設、（介護予防）短期入所療養介護、介護医療院、 （介護予防）特定施設入居者生活介護</p> <p>●地域密着型サービス（当該サービスと一体運営が想定される介護予防サービスを含む） 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、地域密着型通所介護、（介護予防）認知症対応型通所介護、 （介護予防）小規模多機能型居宅介護、（介護予防）認知症対応型共同生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、 地域密着型特定施設入居者生活介護、看護小規模多機能型居宅介護</p>							
※該当の区分を○ で囲んでください	1回目 配信	2回目 配信	3回目 配信	4回目 配信			

### <Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項>

※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

#### ◆禁止事項◆

- 本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。
- 本WebセミナーのSNS上への掲載。
- 本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。
- 本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

#### ◆注意事項◆

- Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
- 受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
- Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行っていただくようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。
- 当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。  
その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

※「視聴申込書」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、当センター職員による  
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。

令和6年度から「処遇改善加算」が大きく変わりました!!

# 介護職員等処遇改善加算

介護分野に知見のある 社会保険労務士が訪問またはオンラインにて、  
ご相談を承ります! (事業所の費用負担はございません)

専門家による  
**無料**  
個別相談支援

事業所の実態に合った  
キャリアパスとは...

就業規則の見直しや  
賃金体系の変更は  
時間がかかるな

無理のない  
定期昇給の  
仕組みとは



申請書の  
作成から  
分からない

加算分の支給方法とか  
分配比率にルールは  
あるのかな

離職を防ぐため  
職員の処遇に評価した  
人事処遇が大切

## 対象事業所

次の①から③を満たす事業所が対象です。

- ① 神奈川県内（横浜市、川崎市及び相模原市を除く）の事業所
- ② 対象サービスは、居宅サービス、施設サービス及び地域密着型サービス（※詳細は裏面記載）
- ③ 新規取得や上位加算区分の取得を申請をする事業所

神奈川県から事業を受託した介護労働安定センターでは、介護職員等処遇改善加算の新規取得や、より上位の区分の加算の取得を目指す事業所を支援します!

## 令和6年度介護職員等処遇改善加算の概要

既存の要件は黒字、新規・修正する要件は赤字

※出典：厚生労働省HP

新加算 (介護職員等処遇改善加算)	I	新加算(II)に加え、以下の要件を満たすこと。 ・ 経験技能のある介護職員を事業所内で一定割合以上配置していること(訪問介護の場合、介護福祉士30%以上)
	II	新加算(III)に加え、以下の要件を満たすこと。 ・ 改善後の賃金年額440万円以上が1人以上 ・ 職場環境の更なる改善、見える化【見直し】 → <b>グループごとの配分ルール【撤廃】</b>
	III	新加算(IV)に加え、以下の要件を満たすこと。 ・ 資格や勤続年数等に応じた昇給の仕組みの整備
	IV	・ <b>新加算(IV)の1/2(7.2%)以上を月額賃金で配分</b> ・ 職場環境の改善(職場環境等要件)【見直し】 ・ 賃金体系等の整備及び研修の実施等

対応する現行の加算等	新加算の趣旨
a. 処遇改善加算(I) b. 特定処遇加算(I) c. ベースアップ等支援加算	事業所内の経験・技能のある職員を充実
a. 処遇改善加算(I) b. 特定処遇加算(II) c. ベースアップ等支援加算	総合的な職場環境改善による職員の定着促進
a. 処遇改善加算(I) b. ベースアップ等支援加算	資格や経験に応じた昇給の仕組みの整備
a. 処遇改善加算(II) b. ベースアップ等支援加算	介護職員の基本的な待遇改善・ベースアップ等

●相談をご希望の方は裏面の「無料個別相談申込書」に必要事項を記入の上、FAX、E-mail または郵便にてご送付ください。

受託者  
お問い合わせ先



公益財団法人 介護労働安定センター神奈川支部

〒231-0007 横浜市中区弁天通6-79 港和ビル8F  
E-mail: kaigokanagawa@kaigo-center.or.jp

Tel: 045-212-0015 Fax: 045-212-0016  
http://www.kaigo-center.or.jp





## 無 料 個 別 相 談 申 込 書

宛 先：公益財団法人介護労働安定センター神奈川支部

FAX：045-212-0016 または メール：kaigokanagawa@kaigo-center.or.jp

※メールの場合はこちらの申込用紙をスキャン(PDF)して添付いただくか、以下の項目をメール本文にご記入ください。

◎相談申込期限：令和7年2月28日（但し、予算の限り）

申込日：令和 年 月 日

法人名			事業所名			
加算区分	加算Ⅰ	加算Ⅱ	加算Ⅲ	加算Ⅳ	加算Ⅴ	未取得
所在地	〒 -					
	Tel:		Fax:		E-mail:	
担当者名			役職			

サービスの種類 ※○で囲んでください

- 居宅サービス（当該サービスと一体運営が想定される介護予防サービスを含む）  
訪問介護、（介護予防）訪問入浴介護、通所介護、（介護予防）通所リハビリテーション
- 施設サービス（当該サービスと一体運営が想定される介護予防サービスを含む）  
介護老人福祉施設、（介護予防）短期入所生活介護、介護老人保健施設、  
（介護予防）短期入所療養介護、介護医療院、（介護予防）特定施設入居者生活介護
- 地域密着型サービス（当該サービスと一体運営が想定される介護予防サービスを含む）  
定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、地域密着型通所介護、  
（介護予防）認知症対応型通所介護、（介護予防）小規模多機能型居宅介護、  
（介護予防）認知症対応型共同生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、  
地域密着型特定施設入居者生活介護、看護小規模多機能型居宅介護

加算の届出をするにあたり困っていることをお教えてください。  ※届出予定がない場合でもどうぞご相談ください	■ 該当するものに○をご記入下さい。（複数選択可）					
	① 加算申請に必要な要件 ② 加算Ⅴについて ③ 職員への支給方法、配分について ④ キャリアパス要件：構築や研修計画の立て方について ⑤ 月額賃金改善要件：無理のない定期昇給の仕組みを作るにはどうすればよいか ⑥ 職場環境等要件：就業規則・賃金規程・人事・処遇制度変更方法について ⑦ 申請書の作成方法：就業規則等の修正、変更について ⑧ その他 ※相談内容の概略をご記入下さい ( )					

希望相談日程 ※調整の上、追って回答を差し上げます	第1希望	月	日	(	:	～	:	)
	第2希望	月	日	(	:	～	:	)
	第3希望	月	日	(	:	～	:	)
希望相談場所	相談者の事業所 / 介護労働安定センター神奈川支部の事務所 / オンライン相談							