

神戸市内の介護サービス事業所・障害福祉サービス事業所対象

☆ 処遇改善加算取得促進Webセミナーのご案内 ☆

① 取得促進セミナー

対象：新たに処遇改善加算の取得を検討している事業所様

② ランクアップ促進セミナー

対象：新加算への円滑な移行、上位区分へのランクアップを検討している事業所様

**配信期間：令和6年10月12日（土）10:00 ～
令和7年 3月28日（金）17:00**

令和6年6月に、処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算の3つの加算が、一本化されました。

本研修では、2つのセミナー（①加算未取得事業所を対象とした取得促進セミナー ②新加算への円滑な移行、上位区分へのランクアップを目指す事業所を対象としたランクアップ促進セミナー）**を開催し、新しい処遇改善加算の要件を確認しながら、実際の書類作成について解説**いたします。それらを通して、加算取得促進・ランクアップ促進を後押しし、魅力ある職場づくりを事業所を支援いたします。

セミナーの主な内容

- ① 加算取得の制度
（仕組みや取得方法等）
 - ・キャリアパス要件Ⅰ～Ⅴ
 - ・月額賃金改善要件Ⅰ・Ⅱ
 - ・職場環境等要件
- ② 計画書の作成手順

【講師】

藤野経営労務管理事務所
副所長

藤野 和良 氏



介護事業所の相談・援助を精力的に実践。介護現場で良くある事例を使った分かり易い解説に定評。

- * セミナーの視聴をご希望の方は裏面の「申込書」に必要事項を記入の上、FAXもしくはE-mailにてご送付ください
- * 専門家による無料個別相談（1回2時間程度 2回まで）も裏面のお申込み書から一緒にできます。

お問い合わせ・お申込み先



公益財団法人 介護労働安定センター - 兵庫支部

〒651-0084 神戸市中央区磯辺通2丁目2-10 one knot trades BLD8F

TEL : 078-242-5321 FAX : 078-242-5322

Mail : hyogo@kaigo-center.or.jp 担当：森山、坂井

FAX : 078-242-5322

神戸市内

Mail : hyogo@kaigo-center.or.jp

の加算算定事業所対象

※ FAXでお申込みの場合は、本紙にご記載後送信してください。

記入日 令和 年 月 日

※ 神戸市内の介護保険・障害福祉サービス事業所で、加算算定対象事業所のみ

| | | | |
|---|---|--|--|
| 法人名 | | | |
| 事業所名 | | | |
| サービス種別 | (例：訪問 通所 小多規 特養 老健 サ高住 放デイ 就労B等) | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 申込者名 | | | 代表者名 |
| TEL | | | FAX |
| メールアドレス | @ | | |
| ご希望の □にチェック | <input type="checkbox"/> ①取得促進セミナー | <input type="checkbox"/> ②ランクアップ 促進セミナー | <input type="checkbox"/> 個別相談の お申込み |
| 現行の加算算区分に○ | 未取得 | I II III IV V () | |
| 同意事項 | 下に記載の「WEBセミナー視聴における禁止事項及び注意事項」をご確認、ご了承の上、お申込みください。右欄にチェックをお願いします。 (※ 同意いただけない場合は、WEBセミナーを視聴いただくことはできません) | | <input type="checkbox"/> 同意する |
| <WEBセミナー視聴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ください、ご同意をお願いします。 ◆ 禁止事項 ◆ <ul style="list-style-type: none"> ● WEBセミナーのURL等の第三者への転用、貸与、SNS上への掲載。 ● WEBセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。 ● 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 ◆ <ul style="list-style-type: none"> ● WEBセミナー視聴の際、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。 ● WEBセミナーに必要な機材や通信費は事業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、各事業所様に通信端末をご準備いただくWEBセミナーの性質上、事業者様におかれましても視聴する端末等のセキュリティ対策は行っていただくようお願いします。事業所様にセキュリティ対策が講じられていないことが原因で、PCウイルスに感染するなどして損害が発生した場合、当該事業者様にも一定の賠償賠償責任を負っていただくことがあります。 | | | |

※ 個別相談のお申込みを希望される場合、以下についてご記入をお願いいたします。

| 項目 | 具体的な内容 (該当する□にチェックをしてください) | |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| 職場環境要件 | <input type="checkbox"/> 資質の向上 <input type="checkbox"/> 職場環境・処遇の改善 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| キャリアパス要件 | <input type="checkbox"/> 制度内容 <input type="checkbox"/> 算定要件 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 労務関係 | <input type="checkbox"/> 就業規則の改訂 <input type="checkbox"/> 賃金既定の改訂 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 月額賃金改善要件 | <input type="checkbox"/> 要件 I <input type="checkbox"/> 要件 II | <input type="checkbox"/> その他 () |
| その他具体的に | | |
| 相談ご希望日 ※ ご希望に添えない場合もあります | | |