

無 料

「介護職員処遇改善加算」新規取得 ・ランクアップ個別相談のご案内

- 処遇改善加算の専門家（社会保険労務士など）が貴事業所に直接訪問し、手続きや書類の書き方についてわかりやすくアドバイスします。
- 今年度「介護職員等特定処遇改善加算」**計画書は8月末提出〆切予定**。
加算区分 IV・V 廃止予定。この機会に、加算区分のランクアップを目指しませんか。

対象事業所

現在の加算区分が II、III、IV、V、なしの介護事業所

相談期間

2019年 5月7日～2020年 2月28日

相談回数・時間

1事業所2回訪問
1回あたり2時間程度

相談費用

無 料

相談内容の例

- ① キャリアパスの作成（職位・職責・職務等に応じた経験の積み重ね方、能力を高めていく順序等の設定方法等にかかる相談）
- ② キャリアパス要件 I、II、III を満たす方法
- ③ 昇給の仕組みとは
- ④ キャリアパス、昇給の要件の設定方法
- ⑤ 就業規則の改定、賃金規定整備上の留意点
- ⑥ 処遇改善加算の根拠となる書類・記録について
- ⑦ 各種助成金（厚生労働省）の活用
- ⑧ 特定処遇改善加算の概要 など

＜処遇改善加算の動向＞

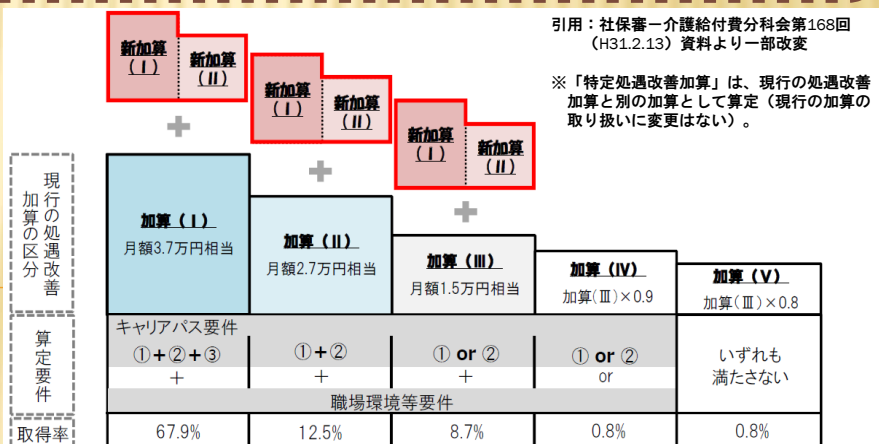
○「介護職員等特定処遇改善加算」の創設

（2019年10月の消費税増税に伴う介護職員への更なる処遇改善）

○加算区分(IV)(V)廃止予定

（経過措置あり）

これを機にぜひランクアップをめざしませんか？介護労働安定センターが支援いたします。お気軽にお申込み下さい。



＜キャリアパス要件＞ ①職位・職責・職務内容等に応じた任用要件と賃金体系を整備すること
②資質向上のための計画を策定して研修の実施又は研修の機会を確保すること
③経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けること

【問合せ】公益財団法人 介護労働安定センター 愛媛支部

〒790-0001 松山市一番町1丁目14番10号 井手ビル4階

TEL 089-921-1461 FAX 089-921-1477

【担当：木藤 環・渡邊大器】



介護職員処遇改善特別支援事業の概要

1. 概要

介護施設・事業所における介護職員処遇改善加算の新規取得や、より上位区分の加算取得に向けて、専門的な相談員（社会保険労務士など）を介護施設・事業所に派遣し、個別の助言・指導等を行い、加算の取得を支援する。

(1) 内 容

介護サービス事業所（加算算定非対象サービスを除く）における介護職員処遇改善加算の新規取得や、より上位の区分の加算取得に向けた支援を行うとともに、「新しい経済政策パッケージ」に基づく介護職員の更なる処遇改善についても、加算の取得にかかる支援を行う。具体的には、個別訪問を希望する事業所に対し専門的な相談員（社会保険労務士など）を派遣し、相談・支援を行うとともに、本事業の概要を周知するため、セミナーを開催する。

(2) 対象事業所 介護サービス事業所等

※次の加算算定非対象サービス（介護職員が従事しないサービス）を除く

（介護予防）訪問看護・（介護予防）訪問リハビリテーション・
（介護予防）福祉用具貸・特定・（介護予防）福祉用具販売・
（介護予防）居宅療養管理指導・居宅介護支援・介護予防支援

(3) 方 法 原則、専門的な相談員(社会保険労務士等)が対象事業所を直接訪問します。

(4) 相談回数 原則、1事業所2回訪問

(5) 相談時間 1回当たり2時間程度

(6) 費 用 無 料

(7) 実施期間 令和元年5月7日～令和2年2月28日

(8) 相談内容

- ① キャリアパスの作成（職位・職責、職務等に応じた経験の積み重ね方、能力を高めていく順序等の設定方法等にかかる相談）
- ② キャリアパス要件Ⅰ、Ⅱ、Ⅲを満たす方法
- ③ 昇給の仕組みとは
- ④ キャリアパス、昇給の要件の設定方法
- ⑤ 特定処遇改善加算の仕組み・賃金改善の対応事例
- ⑥ 就業規則の改定、賃金規定整備上の留意点
- ⑦ 処遇改善加算の根拠となる書類・記録について
- ⑧ 各種助成金（厚生労働省）の活用
- ⑨ 特定処遇改善加算の概要 など

2. 受託先 公益財団法人介護労働安定センター 愛媛支部

【問い合わせ先】公益財団法人 介護労働安定センター 愛媛支部

〒790-0001 松山市一番町一丁目14番10号 井手ビル4F

TEL 089-921-1461 FAX 089-921-1477

【担 当】 木藤 環 ・ 渡邊 大器

F A X 089-921-1477

(公財) 介護労働安定センター 愛媛支
部

介護職員処遇改善加算取得相談申込書(無料)

現在の加算区分 (該当区分に○)	Ⅱ , Ⅲ , Ⅳ , Ⅴ , なし		
事業所名			
代表者名			
所在地	〒		
電話番号			
F A X 番号			
相談者氏名		役 職	

▼具体的な相談内容(該当する番号に○・複数可)

①就業規則の改定
②賃金既定の見直し(整合性)
③昇給の仕組みの作り方
④キャリアパス策定の見直し
⑤パートの賃金規定・昇給の見直し
⑥評価制度の運用
⑦研修計画について
⑧処遇改善加算の根拠となる書類・記録
⑨ご利用者への同意書のひな形
⑩重要事項説明書への記載
⑪特定処遇改善加算について

▼相談希望日

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