

～介護事業所の皆様へ～

介護労働安定センター 無料相談事業のご案内

介護労働安定センターとは

働きやすい働きがいのある介護の職場環境をつくるための支援を行う団体です。職場環境の改善、介護人材の育成、健康管理やメンタルヘルスなど、幅広く事業を行っています。

魅力ある職場づくりの実現に向けて、ぜひ当センターをご利用くださいますようお願いいたします。

詳しい内容は別紙チラシをご覧ください。

私たちは介護のプロを
応援します！

お申込み・お問合せは

 公益財団法人 介護労働安定センター 島根支部

〒690-0003 松江市朝日町498 松江センタービル9階

TEL : 0852-25-8302 FAX : 0852-25-8303

安定センター 



働きやすく、働きがいのある職場づくりを応援します！

無料相談のご案内



講師はご希望の場所・日時に事業所へうかがいます！

こんなご相談ありませんか？

事業主や管理者の皆様が抱える様々な課題について、各分野の専門家（社会保険労務士、中小企業診断士、コンサルタント、看護師、理学療法士、産業カウンセラーなど）がご相談に応じます。

雇用管理等に関する相談

(1事業所 6時間まで)

- ・テクノロジー等導入…ICT・介護ロボット・介護助手導入による生産性向上、業務改善に取り組みたい。
- ・処遇改善加算…概要の理解、算定、ランクアップ。
- ・人事考課…公平な人事考課、職員も納得する人事制度になるよう見直したい。
- ・労働時間・休日・休暇…変形労働時間制度を導入したい。
- ・賃金・退職金体系…古い賃金体系を見直し、職員のやる気の向上につなげたい。
- ・ハラスメント予防対策…職場内のハラスメントを無くしたい。職員対象の研修をしたい。
- ・就業規則…改正法に対応できているか。（育児・介護休業など関連法規の対応など）
- ・その他…キャリアパス・評価制度の導入・見直し、賃金・退職金体系の見直し、助成金の活用等

教育・研修にかかる相談

(1事業所 3回まで) ※1~1.5時間/回

- ・研修計画の策定…職員のモチベーションアップのため研修計画を充実させ、定着と質の向上を図りたい。
- ・リーダー職員の育成…スキルアップのための研修体系づくりと研修の対応。
- ・キャリアパス…キャリアパスの構築と効果的な研修計画づくり。
- ・その他…コミュニケーション研修、人材育成・能力開発に関する研修等

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)

- ・メンタルヘルス予防…メンタル不調を正しく理解し、メンタルヘルスケアにつなげたい。
- ・腰痛予防…負担の掛からないからだの使い方や作業環境の整備・改善の仕方を学びたい。
- ・感染症予防…感染症予防についての基礎知識と具体的な対処方法を学びたい。（オンライン対応）
- ・ストレス対策…ストレスを正しく理解し、上手なストレス対処法を身につけたい。
- ・その他…健康確保に関する専門的事項

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 島根支部

TEL:0852-25-8302 FAX:0852-25-8303 E-MAIL:shimane@kaigo-center.or.jp

オンライン
相談も可

- 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 0852-25-8303

(公財)介護労働安定センター 島根支部 宛

申込日：令和 年 月 日

相談事項 相談事項に○印をしてください。	1.雇用管理等に関する相談 2.教育・研修にかかる相談 3.健康管理やメンタルヘルス等の相談
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	
-------------	--

所在地	〒
------------	---

連絡先	電話番号 - - - -	FAX番号 - - - -
	メールアドレス @	

申込者氏名	フリガナ	役職
	

希望の連絡方法 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 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 FAX送信 承諾しない

相談実施希望日時

第一希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~
第二希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~
第三希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~

※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>