



(公財)介護労働安定センター沖縄支部

FAX : 098-869-5618 又は メール : okinawa@kaigo-center.or.jp
メールの場合は以下の項目をメール本文に記載してください。



沖縄県委託事業「令和7年度介護職員処遇改善加算等の取得促進支援事業」
(受託実施 (公財) 介護労働安定センター沖縄支部)

個別相談 申込書

申込日 : 令和 年 月 日

法人名					
事業所名					
↓加算について、取得している区分に必ず○をしてください。↓					
新加算区分	・加算Ⅰ	・加算Ⅱ	・加算Ⅲ	・加算Ⅳ	・未取得
所在地	〒 -				
	Tel :		Fax :		E-mail :
相談者氏名				役職	

※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）を除きます。
(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) 福祉用具貸与・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

相談内容 ※相談の内容について 右記の該当項目に☑、又は、 その他に相談内容 をご記入ください。	☐ 介護職員処遇改善加算等の制度の理解と方針の決定				
	☐ 新加算への対応について具体的に知りたい				
相談希望日時 (日程を調整のうえ ご連絡します)	☐ 職場環境等要件への対応について知りたい				
	☐ 処遇改善加算申請書の作成方法を知りたい				
	☐ その他(上記以外は、以下に相談内容をご記入ください)				
相談希望場所 (希望項目に☑を してください)	☐ 貴事業所・施設				
	☐ 介護労働安定センター沖縄支部内				
	☐ オンラインでの実施				
	☐ その他 (				

※「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。

(公財)介護労働安定センター沖縄支部 (担当 : 池田・稲嶺)