



沖縄県委託事業「令和8年度介護職員等処遇改善加算の取得促進支援事業」
(受託実施 : 公益財団法人 介護労働安定センター沖縄支部)

無料
相談

介護職員等処遇改善加算 専門家による個別相談支援

介護事業所の疑問について、専門家(社会保険労務士ほか)がご都合の良い日時に事業所へ直接お伺い、またはオンラインで手続きの方法や書類の書き方等について分かりやすくアドバイスいたします。

■対象事業所：沖縄県に所在する事業所のうち

- ①介護職員等処遇改善加算を未取得の事業所
- ②介護職員等処遇改善加算ⅡからⅣのいずれかを取得しており、より上位の加算区分の取得を希望する事業所

ご
相
談
内
容
例

- ・ 処遇改善加算制度の理解を深めたい
- ・ 申請書の書き方がわからない
- ・ 生産性向上って？
- ・ 職場環境等要件で何？
- ・ 必要な人事・給与制度はどう作るの？
- ・ 職員間の給与の不公平感をなくしたい
- ・ 研修計画、キャリアパス表の作成が不安

お気軽に
お問い合わせ
ください



対象事業所	処遇改善加算未取得、または加算のランクアップを行う事業所
相談回数/時間	1事業所 原則2回程度(1回あたり1.5時間)
相談期間	令和8年6月1日(月)～令和9年3月1日(月)

●相談ご希望の方は裏面の「個別相談申込書」に必要事項を記入の上、FAXまたはメールでお申込みください。

〔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 沖縄支部

Tel 098-869-5617 Fax 098-869-5618

〒900-0016 那覇市前島3丁目25-5 とまりんアネックスビル1階

E-mail : okinawa@kaigo-center.or.jp





(公財)介護労働安定センター沖縄支部



FAX

FAX : 098-869-5618 または メール : okinawa@kaigo-center.or.jp

Mail

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8年度介護職員等処遇改善加算の取得促進支援事業」

個別相談 申込書

申込日：令和 年 月 日

法人名			
事業所名※			
現加算区分	↓加算について、取得している区分に必ず○をしてください。↓ ・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）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

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 ☐ 新加算への移行について具体的に知りたい ☐ 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）

相談希望日時 (日程を調整のうえ ご連絡します)	第1希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第3希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分
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
	☐ Web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