

労働管理に少々不安を感じている (採れない! 定着しない! 育たない!)

介護事業者の皆さん!

- 夜勤のシフトを上手く回るようにしたい! ●職員の労働時や休憩、休日・休暇は大丈夫かな? ●残業や休出の割増賃金、宿直手当は大丈夫かな? ●職員の年休や育児・介護ニーズに応えられているかな?
- 是非とも無くしたい ①また、一人、腰痛で辞めた。②メンタル、ハラスメントで辞めてしまった。③送迎・訪問途上に自動(転)車で事故った。

こうした就労環境を整えるのを私達がお手伝いします。

無料です

「個別に訪問」して支援

- 労働時間制度や安全衛生管理などに詳しく、介護業界の内情にも通じた専門家(指導員)が御社を直接訪問(原則として3回訪問)し、就労環境上の問題点やその対応策についてのお考えをお伺いします。
- その上で、御社の業態等に相応しい、就労環境を整えるために必要な情報をご提供するとともに、ご相談にも応じ、具体的な対応策も助言します。

利用申込書(兼FAX送信票)

平成 年 月 日

就労環境を整備するため、介護事業場就労環境整備事業の利用を、次のとおり申込みます。

公益社団法人 全国労働基準関係団体連合会
都道府県支部 支部長 殿

法人の 名称						介護事業の業態(該当するにレ点。複数可)
所在地						【介護の相談・ケアプラン作成】 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援 【自宅に訪問】 <input type="checkbox"/> 訪問介護(ホームヘルプ) <input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護 <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護 【施設に通う】 <input type="checkbox"/> 適所介護(デイサービス) <input type="checkbox"/> 適所リハビリ <input type="checkbox"/> 療養適所 <input type="checkbox"/> 認知症対応型適所介護 【訪問・通い・宿泊を組み合わせる】 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 複合型サービス 【短期間の宿泊】 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護(ショートステイ) <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護
代表者 職氏名						【施設等で生活】 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設(老健) <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護(有料・軽費老人ホーム等) 【地域密着型サービス】 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 <input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護 【福祉用異を借りる・買う】 <input type="checkbox"/> 福祉用異貸与 <input type="checkbox"/> 特定福祉用異販売 【上記以外】 <input type="checkbox"/> 上記以外() ※介護サービス情報公表システムの分類を使用。
職氏名・連絡先 労務管理担当者	電話					
	E-mail @					
従業員数	男	女	計	パート(内数)		
希望する支援の内容(該当するにレ点)	<input type="checkbox"/> セミナーの受講 <input type="checkbox"/> 個別訪問による助言					
	受講者の職氏名(□上記と同じ □次のとおり) 案内状の送付先(□上記と同じ □次のとおり)					
	重点的に支援を希望する項目にレしてください。 <input type="checkbox"/> ①労働時間・休憩・休日 <input type="checkbox"/> ②年次有給休暇 <input type="checkbox"/> ③安全衛生(管理体制・雇入れ時安全衛生教育を含む) <input type="checkbox"/> ④就業制限(免許・資格) <input type="checkbox"/> ⑤健康診断(検便・雇入れ時の健康診断を含む) <input type="checkbox"/> ⑥機械・設備の届出 <input type="checkbox"/> ⑦採用・人材確保 <input type="checkbox"/> ⑧解雇・退職 <input type="checkbox"/> ⑨就業規則 <input type="checkbox"/> ⑩賃金・退職金制度(深夜割増・宿直の取扱いを含む) <input type="checkbox"/> ⑪労働保険 <input type="checkbox"/> ⑫訪問介護員の労働時間(移動時間・キャンセル時・移動・送迎時の交通事故の取扱いを含む) <input type="checkbox"/> ⑬セクハラ・パワハラ・暴力行為・虐待 <input type="checkbox"/> ⑭シフト勤務の明けと公休、年休 <input type="checkbox"/> ⑮腰痛・メンタル対策(メンタルチェックを含む)					

連絡先：(公社) 全国労働基準関係団体連合会 (全基連) 兵庫県支部
TEL 078 (231) 6903, FAX 078 (261) 3305