

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!

そんな悩みからの解放は、

働く環境を整えるのが「王道」で「近道」です。

- 夜勤やシフトを上手く回りたい!! ●職員の労働時間や休憩、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」して助言

- 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が直接訪問(原則として2回)し、事業場内を見させていただくとともに、就労環境上の問題点などをお伺いします。
- その上で、御社の業態等にふさわしい、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□にシ点。複数✓可)
所在地				【介護の相談・ケアプラン作成】 <input type="checkbox"/> 在宅介護支援 【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看護 【施設に通う】 <input type="checkbox"/> 通所介護 (デイサービス) <input type="checkbox"/> 通所リハビリ <input type="checkbox"/> 地域密着型通所介護 <input type="checkbox"/> 療養通所介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護 【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 (看護小規模多機能型居宅介護) 【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 (グループホーム) <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 【福祉用具を借りる・買う】 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売 【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	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□にシ点)	<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✓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・各種休暇 <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 (雇入れ時健診・給食従業員の検便を含む) <input type="checkbox"/> ⑥機械等設置の届出 <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・キャンセル時の休業補償、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・マタハラ・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 (ストレスチェックを含む)			

※お預かりした個人情報、この事業の円滑な遂行のためのみに使用します。

申込・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