

令和4年度 兵庫県委託事業  
介護職員処遇改善加算等取得促進事業

相談料無料

# 介護職員処遇改善加算

＝新規取得・ランクアップ個別相談のご案内＝

介護職員が集まり、安心して長く働き続けることができる「魅力ある職場づくり」に向けて「介護職員処遇改善加算を見直しませんか？」  
専門家が個別に相談及び制度設計、手続きについてわかりやすくアドバイスします。

## 対象事業所

- 加算区分のランクアップを検討されている又は未取得の介護事業所
- 介護職員特定処遇改善加算の取得を検討されている事業所（※神戸市を除く）

## 相談回数・時間

1事業所2回  
1回あたり2時間程度

### ↓↓例えばこんな相談↓↓

事業所の実態にあったキャリアパスとは？

職員を適切に評価する基準や仕組み

介護職員への支給の方法は？

就業規則・賃金規定の変更方法

算定要件を満たす方法は？

### 処遇改善に係る加算全体のイメージ(令和4年度改定後)

**①介護職員処遇改善加算**  
 ■対象：介護職員のみ  
 ■算定要件：以下のとおりキャリアパス要件及び職場環境等要件を満たすこと

加算(Ⅰ)	加算(Ⅱ)	加算(Ⅲ)
キャリアパス要件のうち、①+②+③を満たすかつ、職場環境等要件を満たす	キャリアパス要件のうち、①+②を満たすかつ、職場環境等要件を満たす	キャリアパス要件のうち、①のみを満たすかつ、職場環境等要件を満たす

**<キャリアパス要件>**  
 ①職位・職責 職務内容等に即した任用要件と賃金体系を整備すること  
 ②賃金向上のための計画を策定して継続の奨励又は昇給の機会を確保すること  
 ③給料表若しくは賃格等において支給する仕組み又は一定の基準に基づき実際に昇給を判定する仕組みを設けること  
 ※就業規則等の関係な事項での整備 全ての介護職員への適用を含む。

**<職場環境等要件>**  
 賃金改善を除く、職場環境等の改善

**②介護職員等特定処遇改善加算**  
 ■対象：事業所が、①経験・技能のある介護職員、②その他の介護職員、③その他の職種に配分  
 ■算定要件：以下の要件をすべて満たすこと。  
 ※介護福祉士の配置割合等に応じて、加算率を二段階に設定。  
 ⇒処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅲ)のいずれかを取得していること  
 ⇒処遇改善加算の職場環境等要件に関し、複数の取組を行っていること  
 ⇒処遇改善加算に基づく取組について、ホームページ掲載等を通じた見える化を行っていること

**③介護職員等ベースアップ等支援加算**  
 ■対象：介護職員。ただし、事業所の理由により、他の職員の処遇改善にこの処遇改善の収入を充てることができるような柔軟な運用を認める。  
 ■算定要件：以下の要件をすべて満たすこと。  
 ⇒処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅲ)のいずれかを取得していること  
 ⇒賃上げ効果の継続に資するよう、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等(Ⅳ)に使用することを要件とする。  
 ※「基本給」又は「決まって毎月支払われる手当」の引上げ

**全体のイメージ**

(注：事業所の総報酬に加算率(サービス毎の介護職員数を踏まえて設定)を乗じた額を交付。)

● 相談をご希望の方は裏面の「申込書」に必要事項を記入の上、FAX、E-mail 又は郵便にてご送付ください。

【お問い合わせ先】 公益財団法人 介護労働安定センター 兵庫支部

〒651-0084 神戸市中央区磯辺通2-2-10 one knot trades BLD8 階

E-mail : [hyogo@kaigo-center.or.jp](mailto:hyogo@kaigo-center.or.jp)

TEL 078-242-5321

FAX 078-242-5322

FAX : 078-242-5322

Mail : hyogo@kaigo-center.or.jp

※ FAX でお申込みの場合は、本紙にご記載後送信してください。

記入日 令和 年 月 日

※ 兵庫県内(神戸市を除く)の介護保険施設・事業所で加算算定対象サービスのみ

法人名					
事業所名	訪問 通所 小多規 特養 老健 サ高住 その他( )				
住所	〒				
連絡先	TEL			FAX	
申込者名				役職	
<input type="checkbox"/> オンライン相談希望 ※ メールアドレス	※オンライン相談のURLを送信しますので必ずご記入ください @				
現在の加算区分に○	I	II	III	なし	特定I 特定II なし
ご希望の相談内容に○ (複数可)	<input type="checkbox"/> 1 処遇改善加算を取得するために何をすべきか <input type="checkbox"/> 2 キャリアパス I II III とは何か <input type="checkbox"/> 3 キャリアパス I II III の作成 <input type="checkbox"/> 4 キャリアパス要件を満たす方法 <input type="checkbox"/> 5 処遇改善加算の支給方法 <input type="checkbox"/> 6 昇給の仕組み <input type="checkbox"/> 7 就業規則・賃金規定の改定 <input type="checkbox"/> 8 計画書・報告書の記入内容 <input type="checkbox"/> 9 特定処遇改善加算がわからない <input type="checkbox"/> 10 その他(下枠に具体的にお書きください)				
その他、質問や相談したい内容などがあればお書きください					
同意事項	下に記載の「オンライン相談における禁止事項及び注意事項」をご確認、ご了承のうえお申込みください。右欄にチェックをお願いします。 (※ 同意いただけない場合は、オンラインでの対応はできません)			<input type="checkbox"/> 同意する	
<b>&lt;オンライン相談における禁止事項及び注意事項&gt; ※ お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。</b> <b>◆禁止事項◆</b> ● オンライン相談のURLとパスワード等の第三者への転用、貸与、SNS上への掲載。● オンライン相談における著作権を侵害する行為を行うこと。 ● オンライン相談の録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。 <b>◆注意事項◆</b> ● オンライン相談の視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。 ● オンライン相談に必要な機材や通信費は事業者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。 ● オンライン相談の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は事業者様で行って頂くようお願いいたします。なお、事業者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該事業者者に賠償責任を取っていただくことがあります。					