

# 介護職員等処遇改善加算の取得に向けて

## 社会保険労務士による 無料個別訪問相談のご案内

例えばこんなご相談  
 新加算を取得するには？  
 キャリアパスの作成について  
 配分対象と配分方法は？  
 職場環境等要件について

賃金改善について

希望の  
日時に  
訪問

就業規則  
について

社会保険労務士

令和6年6月以降、処遇改善加算に係る加算が一本化され、旧3加算の要件は4つの要素に分解し、組み替えて4区分が設定されました。（令和6年度は5区分まで）今年度は旧加算から新加算への移行期間です。令和7年度に向けて要件を整備しましょう。

＜対象事業所＞  
 茨城県内に所在する新加算Ⅰ～Ⅴを算定する事業所及び新加算が未取得である事業所

＜新加算の算定要件＞  
 下記のそれぞれの要件のクリアが必要  
 ①月額賃金改善要件  
 ②キャリアパス要件  
 ③職場環境等要件

加算未取得、上位加算未取得の事業所のみなさん、これを機に処遇改善加算の新規取得や、より上位区分の算定に取組みませんか？  
 介護労働安定センター茨城支部が支援いたします。  
 どうぞお気軽にお申込み下さい。

| 令和7年度新加算の要件 |  | 新加算の区分 |   |   |   |
|-------------|--|--------|---|---|---|
| 月額賃金改善要件Ⅰ   | 新加算(Ⅳ)の1/2以上を月額賃金配分                      | Ⅳ      | Ⅲ | Ⅱ | Ⅰ |
| 月額賃金改善要件Ⅱ   | 旧ペア加算相当の賃金改善                             |        |   |   |   |
| 職場環境等要件     | 職場環境の改善（職場環境等要件各区分ごとに1つ以上、生産性向上は2つ以上の実施） |        |   |   |   |
| キャリアパス要件Ⅰ   | 任用要件・賃金体系の整備等                            |        |   |   |   |
| キャリアパス要件Ⅱ   | 研修の実施                                    |        |   |   |   |
| キャリアパス要件Ⅲ   | 昇給の仕組みの整備等                               |        |   |   |   |
| キャリアパス要件Ⅳ   | 改善後の年額賃金要件（改善後の賃金見込み額が44.0万円以上である者が1人以上） | Ⅲ      | Ⅱ | Ⅰ |   |
| 職場環境等要件     | 職場環境の改善（職場環境等要件各区分ごとに2つ以上、生産性向上は3つ以上を実施） |        |   |   |   |
| 【見える化要件】    | 処遇改善・職場環境改善の状況のHP掲載等を通じた見える化             |        |   |   |   |
| キャリアパス要件Ⅴ   | 介護福祉士等の配置要件                              |        |   |   |   |

▼お問合せ先▼



公益財団法人 介護労働安定センター 茨城支部  
 茨城県水戸市南町3丁目4番10号 水戸FFセンタービル6階  
 TEL：029-227-1215 FAX：029-227-1216

支援をご希望の方は、裏面の「個別訪問相談申込書」に必要事項を記入の上、FAXにてお送り下さい。



FAX : 029-227-1216

(公財)介護労働安定センター 茨城支部



# 介護職員等処遇改善加算個別訪問相談 申込書 (無料)

**申込締切日:令和7年3月15日(金)**

|                                  |                                    |                     |       |    |                    |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------|----|--------------------|
| 旧加算取得状況<br>※令和6年5月時点<br>(いづれかに○) | 加算<br>I・II・III・なし                  | 特定加算<br>I・II・III・なし |       |    | ベースアップ加算<br>取得済・なし |
| 新加算取得状況                          | I                                  | II                  | III   | IV | 未取得                |
| 新加算 (R6年度のみ)                     | V 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14 |                     |       |    |                    |
| 法人名・事業所名                         |                                    |                     |       |    |                    |
| 所在地                              | 〒                                  |                     |       |    |                    |
| 電話番号                             |                                    |                     | FAX番号 |    |                    |
| メールアドレス                          | ※オンライン希望の方は必ずご記入ください。              |                     |       |    |                    |
| 相談者氏名                            |                                    |                     | 役職    |    |                    |

## ▼具体的な相談内容 (該当する番号に○・複数可)

- ( ) ①新加算取得について
- ( ) ②キャリアパス要件について
- ( ) ③月額賃金改善要件について
- ( ) ④職場環境等要件について
- ( ) ⑤加算の対象と配分方法について
- ( ) ⑥届出方法と必要書類について
- ( ) ⑦就業規則等の整備について
- ( ) ⑧その他(具体的な相談内容をご記入ください)

## ▼相談希望日 ( 対面 ・ オンライン いづれかに○)

|      |    |   |   |       |   |    |   |   |
|------|----|---|---|-------|---|----|---|---|
| 第1希望 | 令和 | 年 | 月 | 日 ( ) | 時 | 分~ | 時 | 分 |
| 第2希望 | 令和 | 年 | 月 | 日 ( ) | 時 | 分~ | 時 | 分 |
| 第3希望 | 令和 | 年 | 月 | 日 ( ) | 時 | 分~ | 時 | 分 |

■申込者の個人情報は、支部職員による日程調整、内容確認、個別訪問相談の実施、各種講習会のご案内及び事業活動に関する情報提供の範囲で使用させていただきます。  
ご提出いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。