

無料

介護労働者 雇用管理責任者講習のご案内

雇用管理責任者講習とは、介護分野の事業所において、
 雇用管理に責任を有する方に労務管理の基本的又は専門的事項について
 学んでいただく講習です。厚生労働省告示（介護雇用管理改善等計画）において、
 介護労働者の雇用管理改善のためには事業所における雇用管理責任者の選任及び
 当該責任者名の明示等が重要であるとされています。



※内容が多少変更する場合があります。

第1回

7/21(金)
 セミナーパーク
 研修室
 103

【専門コース】10:30~15:40(受付10:00)

介護事業所のハラスメント対策

- ◆職員間のハラスメント
- ◆介護現場でのハラスメント
 (受講者同士の意見交換を通じて学ぶ)



講師 石崎 秀郎氏

社会保険労務士法人チエノワ 代表 (社会保険労務士)
 (公財)介護労働安定センター 雇用管理コンサルタント

A4判 全93頁
 (令和3年度改訂版)

定員は40名です。先着順ですが
 お申し込み多数の場合は、介護労働者
 雇用管理責任者を選任していない事業
 所様を優先とさせていただきます。

※受講者全員に講習のテキストを
 無料配布(進呈)いたします。

同じテキスト使用の講習を複数回受講
 された方は1冊のみの配布となります。

★第1回・第4回受講者

テキスト「雇用管理改善のための業務
 推進マニュアル」(二訂版)

★第2回・第3回受講者

テキスト「介護労働者の雇用管理総論」

第2回

9/15(金)
 セミナーパーク
 研修室 102

【総合コース】13:00~16:10(受付12:30)

介護事業所の労務管理

- ◆労働時間、宿直、休憩、休日、休暇
- ◆働き方の多様化と就業規則の見直し



講師 石崎 秀郎氏

社会保険労務士法人チエノワ 代表 (社会保険労務士)
 (公財)介護労働安定センター 雇用管理コンサルタント

「モデル就業規則」付
 A4判 全298頁

第1・2・4回:山口県セミナーパーク
 (山口市秋穂二島1062)

会場

第3回:山口県総合保健会館
 (山口市吉敷下東三丁目1番1号)

第3回

10/11(水)
 山口県総合
 保健会館
 第1研修室

【総合コース】13:00~16:10(受付12:30)

介護事業所が使える助成金セミナー

- ◆人材の採用・定着・育成に使える助成金
- ◆設備等の導入に利用できる補助金
- ◆その他の厚生労働省等の補助金



講師 村上 智宏氏

村上労務経営事務所 代表 (特定社会保険労務士)
 (公財)介護労働安定センター 雇用管理コンサルタント

「モデル就業規則」付
 A4判 全298頁

※受講の際は、感染症予防対策(マスクの着用など)
 にご協力をお願いいたします。

※当日ご自宅で、検温をお願いします。

※発熱や体調不良等の症状がある方は、受講をお控えください。

第4回

12/14(木)
 セミナーパーク
 研修室 103

【専門コース】10:30~15:40(受付10:00)

安全と健康の確保 (意見交換実施予定)

- ◆従業員の健康の維持・確保について
- ◆認知症介護におけるストレス対策
 (みんなで考える認知症ケア)



講師 廣瀬 春美氏

キャリアホープ株式会社 代表取締役 (看護師・介護支援専門員)
 (公財)介護労働安定センター 雇用管理コンサルタント
 ・ヘルスカウンセラー・介護人材育成コンサルタント

A4判 全93頁
 (令和3年度改訂版)

★問い合わせ先

(公財)介護労働安定センター山口支部
 担当:長岡・村實

〒753-0824

山口市穂積町1-2

リバーサイド山陽Ⅱ2階

TEL:083-920-0926

FAX:083-920-0930

URL:www.kaigo-center.or.jp



FAX
083-920-0930

令和5年度 介護労働者雇用管理責任者講習 受講申込書

【定員】40名

【講習会場 及び日程】ご希望のコースを○で囲んでください。

コース	開催日時	場 所	講習内容	講 師
第1回	7/21 (金) 10:30~	山口県セミナーパーク 103研修室	(専門コース) ☆介護事業所のハラスメント対策	社会保険労務士 石崎 秀郎氏
第2回	9/15 (金) 13:00~	山口県セミナーパーク 102研修室	(総合コース) ☆介護事業所の労務管理	社会保険労務士 石崎 秀郎氏
第3回	10/11 (水) 13:00~	山口県総合保健会館 第1研修室	(総合コース) ☆介護事業所が使える助成金セミナー	特定社会保険労務士 村上 智宏氏
第4回	12/14 (木) 10:30~	山口県セミナーパーク 103研修室	(専門コース) ☆認知症介護におけるストレス対策等	看護師 廣瀬 春美氏

法人名及び 事業所名	
事業所所在地	〒
TEL・FAX	Tel () — FAX () —
主なサービスの種類	例(特養、老健、訪介、訪看、通デイ、小多機、居宅介護など)

受講者名		職名	
		職名	
		職名	

※【介護労働者雇用管理責任者の選任状況】

現在、介護労働者雇用管理責任者を選任していますか？ (はい ・ いいえ)

(いいえ)の場合→ (受講後に選任予定 ・ 選任の予定はない)

※【介護事業所開設後の経過年数について】

介護事業所開設3年以内である (はい ・ いいえ)

※【職員数について】

職員数50人以下である (はい ・ いいえ)

該当箇所に○を
お願いします。

