

# 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	
所在地	
代表者 職氏名	
職務 氏名・ 管理担 当者・ 連絡先	☎  ☒ @
従業員 数	男 女 計 パート(内数)

介護事業の業態（該当する□に✓。複数✓可）

【介護の相談・ケアプラン作成】

居宅介護支援

【自宅に訪問】

訪問介護（ホームヘルプ）

訪問入浴

訪問看護

訪問リハビリ

夜間対応型訪問介護

定期巡回・随時対応型訪問介護

【施設に通う】

通所介護（デイサービス）

通所リハビリ

療養通所

認知症対応型通所介護

【訪問・通い・宿泊を組み合わせる】

小規模多機能型居宅介護

複合型サービス

【短期間の宿泊】

短期入所生活介護（ショートステイ）

短期入所療養介護

【施設等で生活】

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

介護老人保健施設（老健）

介護療養型医療施設

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】

認知症対応型共同生活介護

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

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】

福祉用具貸与

特定福祉用具販売

【上記以外】

上記以外  
(\_\_\_\_\_)

※介護サービス情報公表システムの分類を使用。

希望する支援の内容（該当する□に✓）

セミナーの受講

受講者の職氏名  
(□上記に同じ □次のとおり)

案内状の送付先  
(□上記に同じ □次のとおり)

個別訪問による助言

重点的に支援を希望する項目の□に✓してください。

①労働時間・休憩・休日

②年次有給休暇

③安全衛生（管理体制・雇入れ時安全衛生教育を含む）

④就業制限（免許・資格）

⑤健康診断（検便・雇入れ時の健康診断を含む）

⑥機械・設備の届出

⑦採用・人材確保

⑧解雇・退職

⑨就業規則

⑩賃金・退職金制度（深夜割増・宿直の取扱いを含む）

⑪労働保険

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）

⑬セクハラ・パワハラ・暴力行為・虐待

⑭シフト勤務の明けと公休、年休

⑮腰痛・メンタル対策（メンタルチェックを含む）