

# 利用申込書（兼FAX送信票）

令和 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、以下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

石川県 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・連絡先		☎ ☒ @			
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✓）		<input type="checkbox"/> 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)			
		介護事業の業態（該当する□に✓。複数✓可） <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設（特養老人ホーム） <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） <input type="checkbox"/> 訪問介護・入浴・看護・リハビリ等 <input type="checkbox"/> 通所介護・リハビリ等 <input type="checkbox"/> 短期入所生活・療養介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護・複合型サービス <input type="checkbox"/> 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等 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与・特定福祉用具販売 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
		重点的に支援を希望する項目の□に✓してください。 <input type="checkbox"/> ①労働条件の明示 （雇入れ通知書等労働契約、無期労働契約への転換） <input type="checkbox"/> ②労働時間（労働時間の適切な把握、時間外労働の上限規制、時間外労働・休日労働に関する協定の締結・届出、変形労働時間制、深夜労働・宿直勤務、シフト勤務と公休、移動時間の取扱い） <input type="checkbox"/> ③休憩 <input type="checkbox"/> ④賃金の適正な支払 （時間外労働・休日労働等に関する割増賃金等の支払、キャンセル時の休業補償、同一労働・同一賃金） <input type="checkbox"/> ⑤年次有給休暇の運用（年休付与義務の履行、年休管理簿の運用、計画的付与、比例付与、時間年休等） <input type="checkbox"/> ⑥育児、介護 <input type="checkbox"/> ⑦セクハラ、マタハラ、パワハラほか ハラスメント <input type="checkbox"/> ⑧就業規則の作成・届出 <input type="checkbox"/> ⑨解雇、退職 <input type="checkbox"/> ⑩安全衛生（衛生管理体制の整備、労働災害の防止、腰痛、安全衛生教育、健康診断の実施、過重労働による健康障害の防止、面接指導、ストレスチェックの実施、メンタルヘルス） <input type="checkbox"/> ⑪労働保険・社会保険の加入手続き			

※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。