

利用申込書（兼FAX送信票）

_____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

新潟県支部 支部長 殿 (FAX 番号 025-283-2240)

法人の名称					
所在地	〒 _____ - _____				
代表者職氏名					
職氏名・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) <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 (_____)
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)				
	<input type="checkbox"/> 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。 <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。