

【キャリアパス要件Ⅲ 確認用チェック表】

法人・事業者名

担当者名

電話番号

加算Ⅰを算定する場合のみ、本チェック表を作成のうえ、介護職員処遇改善計画書の提出の際に添付してください。

※下記1～3のうち、該当する要件の「記載箇所・条文」欄に記載し、就業規則等の該当箇所に、マーカーをつけてください。

(例:就業規則第〇第△項)

※下記1～3のうち、ひとつ以上該当しない場合は、加算Ⅰを算定することはできません

キャリアパス要件Ⅲ	具体例	記載箇所・条文
1 経験に応じて昇給する仕組み	「勤続年数」や「経験年数」などに応じて昇給する仕組みであること	
2 資格等に応じて昇給する仕組み	「介護福祉士」や「実務者研修修了者」などに応じて昇給する仕組みであること。	
3 一定の基準に基づき定期的に昇給を判定する仕組み	「実技試験」や「人事評価」などの結果に基づき昇給する仕組みであること。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化されていることを要する	

※下記4は、上記2に該当する場合のみ記載してください。5、6は必須です。
 ※【はい・いいえ】、【適・否】いずれかに○をつけてください。

4 上記2の仕組みが、介護福祉士資格有無で昇給する仕組みである	<p>【はい ・ いいえ】</p> <p>(※はいに○をつけた場合のみ、右の質問に回答してください)</p>	<p>介護福祉士資格を有した状態で事業者や法人に雇用された者に対しても、昇給の仕組みがある</p> <p>↓</p> <p>【 はい ・ いいえ 】</p>
5 昇給の仕組みについて、当該事業所や法人に雇用されるすべての介護職員(パート等非常勤職員含む)が対象となり得るものとなっているか		→【 適 ・ 否 】
6 キャリアパス要件に適合することが就業規則等に明文化されているか		→【 適 ・ 否 】