（別紙１）経営労務管理の専門家⇒法人提出用

経営労務管理改善支援報告書

平成○○年○○月○○日

社会福祉法人○○会

　理事長　○○　○○　殿

実施者氏名（名称）

* 自著又は記名押印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人の状況（課題等） | 改善に向けた助言 |
| 雇用管理・人材育成 | （業務分担） |  |
| （キャリアアップ） |  |
| （給与制度） |  |
| ・・・ |  |
| ・・・ |  |
| ・・・ |  |
| ・・・ |  |
| 経営体制 | （財務状況） |  |
| （地域のサービスの需給状況） |  |
| （内部規定） |  |
| （管理会計の導入） |  |
| （コンプライアンス） |  |
| ・・・ |  |
| ・・・ |  |

資格等

（別紙２の１）法人⇒都道府県提出用

経営労務管理改善計画書

１．法人の概況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | | | | |  | | | | |
| 法人実施事業  の種類 | | 社会福祉事業 | | |  | | | | |
| 公益事業 | | |  | | | | |
| 収益事業 | | |  | | | | |
| 事業活動収入 | | | 千円 | | | 事業活動支出 | | 千円 | |
| 人件費支出（合計） | 千円 | | | 人件費支出（常勤） | | 千円 | 人件費支出（非常勤） | | 千円 |
| 職員数（合計） | 人 | | | 職員数（常勤） | | 人 | 職員数（非常勤） | | 人 |
| 職員の平均年齢(全体) | 歳 | | | 職員の平均年齢(常勤) | | 歳 | 職員の平均年齢(非常勤) | | 歳 |
| 職員の平均勤続年数 | | | 年 | | | 常勤職員の初任給 | | 円 | |
| １年間のおおよその採用者数 | | | 人程度 | | | １年間のおおよその離職者数 | | 人程度 | |
| 賃金テーブルの有無 | | | | | | 有　　　　　・　　　　　無 | | | |

２．改善計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 指摘事項の  ポイント | 指摘事項に対する改善計画 | | |
| 何を | いつまでに | どのように |
| 雇用管理・人材育成 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 経営体制 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 関連制度の活用の検討状況 | | ※　「介護分野における人材確保のための雇用管理改善推進事業（雇用管理改善サポーターによる相談支援等）」又は「職場定着支援助成金（介護労働者雇用管理制度助成等）」等の活用の検討状況を記載すること。 | | |

平成○○年○○月○○日

　　　社会福祉法人○○

　理事長　○○　○○

（別紙２の２）法人⇒都道府県提出用

経営労務管理改善報告書

* 可能な限り定量的な指標で、事業実施前と事業実施後で、何が改善されたかを比較すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | | 事業実施前の状況 | 事業実施後の状況 |
| 雇用管理・人材育成 | （例） | |  |  |
| 職員の１月の平均給与 | |  |  |
| 賃金テーブルの設定状況 | |  |  |
| 職員の１月の平均残業時間 | |  |  |
| 人材育成のための研修の実施回数 | |  |  |
| 有給休暇の取得日数 | |  |  |
| ・・・ | |  |  |
| 経営体制 | 事業展開の変化 | |  |  |
| 他法人との連携状況 | |  |  |
| 各種規程の整備状況 | |  |  |
| 管理会計の導入状況 | |  |  |
| コンプライアンス体制 | |  |  |
| ・・・ | |  |  |
|  | |  |  |
| 関連制度の活用実績 | | ※　「介護分野における人材確保のための雇用管理改善推進事業（雇用管理改善サポーターによる相談支援等）」又は「職場定着支援助成金（介護労働者雇用管理制度助成等）」等の活用実績を記載すること。 | | |

平成○○年○○月○○日

　　　社会福祉法人○○

　理事長　○○　○○