

介護職員等特定処遇改善計画書(指定権者内事業所一覧表)

法人名	
-----	--

介護保険事業所番号 (上段) 事業所の名称 (中段) サービス名 (下段)	算定する特定処遇改善加算の区分		現行の処遇改善加算の取得区分	サービス提供体制強化加算等の取得状況			介護職員等特定処遇改善加算額 (見込額)	賃金改善所要額 (見込額)
	特定加算 I	特定加算 II	現行加算 I	サービス提供体制強化加算 (I) イ	入居継続支援加算	日常生活継続支援加算	円	円
			現行加算 I					
			現行加算 II				円	円
			現行加算 III					
①②③それぞれの平均賃金改善額 (見込額) ・人数			① (円人)	② (円人)	③ (円人)			
			現行加算 I					
			現行加算 II				円	円
			現行加算 III					
①②③それぞれの平均賃金改善額 (見込額) ・人数			① (円人)	② (円人)	③ (円人)			
			現行加算 I					
			現行加算 II				円	円
			現行加算 III					
①②③それぞれの平均賃金改善額 (見込額) ・人数			① (円人)	② (円人)	③ (円人)			
			現行加算 I					
			現行加算 II				円	円
			現行加算 III					
①②③それぞれの平均賃金改善額 (見込額) ・人数			① (円人)	② (円人)	③ (円人)			
			現行加算 I					
			現行加算 II				円	円
			現行加算 III					
①②③それぞれの平均賃金改善額 (見込額) ・人数			① (円人)	② (円人)	③ (円人)			
合計							A 円	B 円

※ 計画書を届け出る指定権者 (都道府県又は市区町村) ごとに作成すること。

※ A及びBは別紙様式2 添付書類2の当該指定権者における金額と一致しなければならない。