

【届出書と一緒に必ず提出してください】

**令和元年度介護職員等特定処遇改善加算の
届出に係る添付書類等について**

届出法人名				
記入担当者				
連絡先 (必ずつながる電話番号)				
加算区分 (該当する区分に○ を付けてください。)		令和元年度届出状況 特定加算Ⅰ・特定加算Ⅱ		
添付書類(提出書類にチェックしてください。)				
番号	事業所単位で届け出る場合		複数の事業所をまとめて届け出る場合	
①	<input type="checkbox"/>	第1号事業支給費算定に係る届出書	<input type="checkbox"/>	第1号事業支給費算定に係る届出書
②	<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(別紙1-2)	<input type="checkbox"/>	介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(別紙1-2)
③	<input type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善計画書(別紙様式2)	<input type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善計画書(別紙様式2)
④	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	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) (別紙様式2(添付書類1))
⑤	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善計画書(届出対象都道府県内一覧表) (別紙様式2(添付書類2))
⑥	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	介護職員等特定処遇改善計画書(都道府県状況一覧表) (別紙様式2(添付書類3))
⑦	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算に係る届出の写し ※	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算に係る届出の写し ※
⑧	<input type="checkbox"/>	「見える化要件」を満たしていることが分かる書類 ※	<input type="checkbox"/>	「見える化要件」を満たしていることが分かる書類 ※
⑨	<input type="checkbox"/>	特別な事情に係る届出書(別紙様式4) ★	<input type="checkbox"/>	特別な事情に係る届出書(別紙様式4) ★

【備考】

※【⑤サービス提供体制強化加算に係る届出の写し】については、
特定加算Ⅰを取得しようとする場合のみ提出が必要です。サービス提供体制強化加算を取得している
ことが分かる、受付済みの届出書等の写しを添付してください。

※【⑥「見える化要件」を満たしていることが分かる書類】については、
必ず提出が必要です。但し、令和元年度については、当該要件を満たしていなくても届出が可能です。
ホームページの写しや事業所に掲示している様子が見える写真等を添付してください。

★【⑦特別な事情に係る届出書(別紙様式4)】については、
賃金水準を引き上げた上で賃金改善を行う場合のみ提出が必要です。

介護職員等特定処遇改善計画書(令和 年度届出用)

事業所等情報

介護保険事業所番号																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業者・開設者	フリガナ 名 称												
主たる事務所の所在地	〒		都・道 府(県)										
	電話番号					FAX番号							
事業所等の名称	フリガナ 名 称		提供するサービス										
事業所の所在地	〒		愛知 都・道 府(県)										
	電話番号					FAX番号							
複数の事業所ごとに一括して提出する場合の一括して提出する事業所数			特定加算(I)()事業所										
※この場合、事業所等の名称については、「別紙一覧表による」と記載する。所在地は記載不要。			特定加算(II)()事業所										

(1) 賃金改善計画について(本計画に記載された金額については見込みの額であり、申請時以降の運営状況(利用者数等)、人員配置状況(職員数等)その他の事由により変動があり得るものである。)

①	算定する加算の区分	介護職員等特定処遇改善加算(I II)									
②	現行の処遇改善加算の取得状況	介護職員処遇改善加算(I II III)									
③	サービス提供体制強化加算等の取得状況 (取得している場合には種別を記入)	取得有 () 取得無									
④	介護職員等特定処遇改善加算算定対象月	令和 年 月 ~ 令和 年 月									
⑤	令和 年度介護職員等特定処遇改善加算の見込額	円									
⑥	賃金改善の見込額(i - ii)	円									
	i) 加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)	円									
	ii) 初めて加算を取得する(した)月の前年度の賃金の総額	円									
⑦	経験・技能のある介護職員(①)における平均賃金改善額((iii - iv) / v)	#DIV/0! 円・ - 人									
	iii) 加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)	円									
	iv) 初めて加算を取得する(した)月の前年度の賃金の総額	円									
	v) 当該事業所における経験・技能のある介護職員の人数	人									
	【そのうち、月額8万円の改善又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者(見込数) 人】										
⑧	他の介護職員(②)における平均賃金改善額((vi - vii) / viii)	#DIV/0! 円・ - 人									
	vi) 加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)	円									
	vii) 初めて加算を取得する(した)月の前年度の賃金の総額	円									
	viii) 当該事業所における他の介護職員の人数	人									
⑨	その他の職種(③)における平均賃金改善額((ix - x) / xi)	#DIV/0! 円・ - 人									
	ix) 加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)	円									
	x) 初めて加算を取得する(した)月の前年度の賃金の総額	円									
	xi) 当該事業所におけるその他の職種の人数	人									
【そのうち、改善後の賃金が最も高額な者の賃金(見込数) 円】											
⑩	賃金改善実施期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月									
	※原則10月～翌年3月までの連続する期間を記入すること。なお、当該期間の月数は加算の対象月数を超えてならない。										
⑪	賃金改善を行う賃金項目及び方法(賃金改善を行う賃金項目(増額若しくは新設した又はする予定である給与の項目の種類(基本給、手当、賞与等)、賃金改善の実施時期や対象職員、一人当たりの平均賃金改善見込額について、可能な限り具体的に記載すること。なお①の「経験・技能のある介護職員」の基準設定の考え方については必ず記載すること。										

- ※ ⑥については、法定福利費等の賃金改善に伴う増加分も含むことができる。
- ※ ⑥が⑤を上回らなければならないこと。
- ※ ⑥ ii) の計算に際しては、賃金改善実施期間の職員の人数と合わせた上で算出すること。すなわち、比較時点から賃金改善実施期間の始点まで職員が増加した場合、当該職員と同等の勤続年数の職員が比較時点にもいたと仮定して、賃金総額に上乘せする必要があることに留意すること。
- ※ 複数の介護サービス事業所等について一括して提出する場合、以下の添付書類についても作成すること。
 - ・添付書類1: 都道府県等の圏域内の、当該計画書に記載された計画の対象となる介護サービス事業所等の一覧表(指定権者ごと)
 - ・添付書類2: 各都道府県内の指定権者(当該都道府県を含む。)の一覧表
 - ・添付書類3: 計画書に記載された計画の対象となる介護サービス事業者等に係る都道府県の一覧表

(2) 職場環境等要件について

(※) 太枠内に記載すること。

平成20年10月から現在までに実施した事項について必ず 全て に✓をつけること。複数の取組を行い、「資質の向上」、「労働環境・処遇の改善」及び「その他」について、 それぞれ1つ以上の取組を行う こと。	
資質の向上	<input type="checkbox"/> 働きながら介護福祉士取得を目指すものに対する実務者研修受講支援や、より専門性の高い介護技術を取得しようとする者に対する喀痰吸引、認知症ケア、サービス提供責任者研修、中堅職員に対するマネジメント研修の受講支援(研修受講時の他の介護職員の負担軽減するための代替職員確保を含む)
	<input type="checkbox"/> 研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動
	<input type="checkbox"/> 小規模事業者の協働による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築
	<input type="checkbox"/> キャリアパス要件に該当する事項(キャリアパス要件を満たしていない介護事業者に限る)
	<input type="checkbox"/> その他()
労働環境・ 処遇の改善	<input type="checkbox"/> 新人介護職員の早期離職防止のためのエルダー・メンター(新人指導担当者)制度等導入
	<input type="checkbox"/> 雇用管理改善のための管理者の労働・安全衛生法規、休暇・休職制度に係る研修受講等による雇用管理改善対策の充実
	<input type="checkbox"/> ICT活用(ケア内容や申し送り事項の共有(事業所内に加えタブレット端末を活用し訪問先でアクセスを可能にすること等を含む)による介護職員の事務負担軽減、・の利用者へのサービス履歴・訪問介護員の出勤情報管理によるサービス提供責任者のシフト管理に係る事務負担軽減、利用者情報蓄積による利用者個々の特性に応じたサービス提供等)による業務省略化
	<input type="checkbox"/> 介護職員の腰痛対策を含む負担軽減のための介護ロボットやリフト等の介護機器等導入
	<input type="checkbox"/> 子育てとの両立を目指す者のための介護ロボットやリフト等の介護機器等導入
	<input type="checkbox"/> ミーティング等による職場内マニュアル等の作成による責任の所在の明確化
	<input type="checkbox"/> 事故・トラブルへの対応マニュアル等の作成による責任の所在の明確化
	<input type="checkbox"/> 健康診断・こころの健康等の健康管理面の強化、職員休憩室・分煙スペース等の整備
	<input type="checkbox"/> その他()
その他	<input type="checkbox"/> 中途採用者(他産業からの転職者、主婦層、中高年齢者等)に特化した人事制度の確立(勤務シフトの配慮、短時間正規職員制度の導入等)
	<input type="checkbox"/> 障がい者を有する者でも働きやすい職場環境構築や勤務シフト配慮
	<input type="checkbox"/> 地域の児童・生徒や住民との交流による地域包括ケアの一員としてのモチベーション向上
	<input type="checkbox"/> 非正規職員から正規職員への転換
	<input type="checkbox"/> 職員の増員による業務負担の軽減
	<input type="checkbox"/> その他()

(3) 見える化要件について

(※) 太枠内に記載すること。

実施している周知方法について、✓をつけること。2020年度から実施予定である場合には、「予定」に○をつけること。	
ホームページへの掲載	<input type="checkbox"/> 「介護サービス情報公表システム」への掲載 / 予定
	<input type="checkbox"/> 独自のホームページへの掲載 / 予定
その他の方法による掲示等	<input type="checkbox"/> 事業所・施設の建物で、外部から見える場所への掲示 / 予定
	<input type="checkbox"/> その他()

※ 虚偽の記載や、介護職員等特定処遇改善加算の請求に関して不正を行った場合には、支払われた介護給付費の返還を求められることや介護事業者の指定が取り消される場合があるので留意すること。

本計画書については、雇用するすべての職員に対し周知をしたうえで、提出していることを証明いたします。

令和 年 月 日 (法人名)

(代表者名)

印

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	
-----	--

尾張旭市

介護保険事業所番号	事業所の名称	サービス名	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)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
①②③ それぞれの平均賃金改善額(見込額)		① 円 (人)	② 円 (人)	③ 円 (人)
			円	円
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）ごとに記載すること。
 ※ 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。

介護職員等特定処遇改善加算計画書(届出対象都道府県内一覧表)

法人名	
-----	--

愛知県

指定権者 (都道府県・ 市町村)	介護職員等特定処遇改善 加算の見込額	賃金改善の見込額	①の平均賃金改善額 (見込額)・人数	②の平均賃金改善額 (見込額)・人数	③の平均賃金改善額 (見込額)・人数
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
-	C 円	D 円	-	-	-

※ C及びDは別紙様式2添付書類3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。

介護職員等特定処遇改善加算計画書(都道府県状況一覧表)

法人名	
-----	--

都道府県	介護職員等特定処遇改善加算の見込額	賃金改善の見込額	①の平均賃金改善額 (見込額)・人数	②の平均賃金改善額 (見込額)・人数	③の平均賃金改善額 (見込額)・人数	
北海道	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
青森県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
岩手県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
宮城県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
秋田県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
山形県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
福島県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
茨城県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
栃木県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
群馬県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
埼玉県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
千葉県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
東京都	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
神奈川県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
新潟県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
富山県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
石川県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
福井県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
山梨県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
長野県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
岐阜県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
静岡県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
愛知県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
三重県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
滋賀県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
京都府	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
大阪府	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
兵庫県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
奈良県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
和歌山県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
鳥取県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
島根県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
岡山県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
広島県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
山口県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
徳島県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
香川県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
愛媛県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
高知県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
福岡県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
佐賀県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
長崎県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
熊本県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
大分県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
宮崎県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
鹿児島県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
沖縄県	円	円	円(人)	円(人)	円(人)	
全国計	E	-円	F	-円	-	-

※ FはEを上回らなければならない

第3号様式(第2条関係)

受付番号	
------	--

第1号事業支給費算定に係る届出書<指定事業者用>

尾張旭市長

年 月 日

所在地
名称
代表者の氏名



このことについて、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

事業所所在地市町村番号	
-------------	--

届出者	フリガナ						
	名称						
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 -)					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	法人の種類		法人所轄庁				
	代表者の職・氏名	職名		フリガナ 氏名			
代表者の住所	(郵便番号 -)						
事業所の状況	フリガナ						
	事業所の名称						
	事業所の所在地	(郵便番号 -)					
	連絡先	電話番号		FAX番号			
	管理者の氏名						
管理者の住所	(郵便番号 -)						
届出を行う事業等	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業	指定(許可)年月日	異動等の区分	異動(予定)年月日	異動項目 (※変更の場合)	
	訪問事業 第1号	従来型訪問サービス		1新規 2変更 3終了			
	通所事業 第1号	従来型通所サービス			1新規 2変更 3終了		
		運動型通所サービス			1新規 2変更 3終了		
介護保険事業所番号							
医療機関コード等							
特記事項	変 更 前			変 更 後			

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(従来型訪問・通所サービス)

事業所番号																				
事業所名																				

提供サービス	施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等																	割引	
各サービス共通			地域区分	1 1級地 6 2級地 7 3級地 2 4級地 3 5級地 4 6級地 9 7級地 5 その他																	
61 A2	介護予防訪問介護 従来型訪問サービス		サービス提供責任者体制の減算	1 なし 2 あり																	1 なし 2 あり
			特別地域加算	1 なし 2 あり																	
			中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	1 非該当 2 該当																	
			中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)	1 非該当 2 該当																	
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ																	
65 A6	介護予防通所介護 従来型通所サービス		介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ																	1 なし 2 あり
			職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 看護職員 3 介護職員																	
			若年性認知症利用者受入加算	1 なし 2 あり																	
			生活機能向上グループ加算	1 なし 2 あり																	
			運動器機能向上体制	1 なし 2 あり																	
			栄養改善体制	1 なし 2 あり																	
			口腔機能向上体制	1 なし 2 あり																	
			選択的サービス複数実施加算	1 なし 2 あり																	
			事業所評価加算[申出]の有無	1 なし 2 あり																	
			サービス提供体制強化加算	1 なし 5 加算Ⅰイ 2 加算Ⅰロ 3 加算Ⅱ																	
			介護職員処遇改善加算	1 なし 6 加算Ⅰ 5 加算Ⅱ 2 加算Ⅲ 3 加算Ⅳ 4 加算Ⅴ																	
			介護職員等特定処遇改善加算	1 なし 2 加算Ⅰ 3 加算Ⅱ																	