別紙様式2（添付書類1）

福祉・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）

記入例

法人名	社会福祉法人丸八介護福祉会

都道府県（市町村）名　　名古屋市

事業所番号	事業所名	サービス種類	現行の処遇改善加算の取得状況	福祉専門職員配置等加算の取得状況	特定事業所加算の取得状況	福祉・介護職員等特定処遇改善加算の区分	福祉介護職員等特定処遇改善加算額（見込額）	賃金改善額（見込額）
2310000001	ヘルパーステーション丸八	居宅介護	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・(なし)	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・なし	(Ⅰ)・Ⅱ・区分なし	321,100 円	322,000 円
2310000001	ヘルパーステーション丸八	重度訪問介護	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・(なし)	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・なし	(Ⅰ)・Ⅱ・区分なし	258,000 円	259,000 円
2310000001	ヘルパーステーション丸八	同行援護	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・(なし)	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・(なし)	Ⅰ・(Ⅱ)・区分なし	48,200 円	48,500 円
2310000002	障害者支援施設丸八	施設入所支援	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・(なし)	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・(なし)	Ⅰ・Ⅱ・区分(なし)	1,052,100 円	1,058,000 円
2310000002	障害者支援施設丸八	生活介護	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ・なし	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・(なし)	(Ⅰ)・Ⅱ・区分なし	968,600 円	969,000 円
2310000002	障害者支援施設丸八	短期入所	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ・なし	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・(なし)	(Ⅰ)・Ⅱ・区分なし	51,900 円	52,000 円
2310000003	就労継続支援Ｂ型丸八	就労継続支援Ｂ型	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・(Ⅲ)・なし	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・(なし)	(Ⅰ)・Ⅱ・区分なし	368,000 円	369,000 円
2370000001	放課後等デイサービス丸八	放課後等デイサービス	(Ⅰ)・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・(Ⅱ)・Ⅲ・なし	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・(なし)	(Ⅰ)・Ⅱ・区分なし	46,100 円	46,800 円
			Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・なし	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・なし	Ⅰ・Ⅱ・区分なし	円	円
			Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・なし	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・なし	Ⅰ・Ⅱ・区分なし	円	円
			Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・なし	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・なし	Ⅰ・Ⅱ・区分なし		
					Ⅳ・			
					Ⅳ・			
					Ⅳ・			
						合計	A 3,114,000 円	B 3,124,300 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額）			❶ 1,500,000 円（ 10.2人）		❷ 1,500,000 円（ 21.0 人）		❸ 124,300 円（ 4 人）	

各々、加算取得状況及び加算の区分に該当に〇をつけること。

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑦iii-ivの金額と一致すること

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑦vの人数と一致すること

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑧vi-viiの金額と一致すること

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑧viiiの人数と一致すること

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑤福祉・介護職員等特定処遇改善加算見込額と一致すること。

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑥賃金改善の見込額と一致すること。

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑨ix-xの金額と一致すること

別紙2 福祉・介護職員等特定処遇改善加算計画書の⑨xiの人数と一致すること

※　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