

介護職員処遇改善計画書(平成 31 年度届出用)

記載例

事業所等情報

介護保険事業所番号

別紙様式 2 (添付書類 1) 事業所等一覧表のとおり

事業者・開設者 (法人の名称)	フリガナ カフシキガイシャカナガワカイゴジギョウショ 名称 株式会社 神奈川介護事業所
主たる事務所の 所在地	〒231-8588 都・道 神奈川県 府・県 横浜市日本大通1 電話番号 045-210-1111 FAX 番号 045-210-8866
事業所等の名称	フリガナ 別紙様式 2 (添付書類 1) 事業所等一覧表のとおり 名称 別紙様式 2 (添付書類 1) 事業所等一覧表のとおり 提供する サービス 別紙様式 2 (添付書類 1) 事業所等一覧表のとおり
事業所の所在地	〒 都・道 【事業者指定申請 (又は変更届出) のとおり】 府・県 電話番号 【事業者指定申請(又は変更届出)のとおり】 FAX 番号 【事業者指定申請(又は変更届出)のとおり】

※事業所等情報については、複数の事業所ごと一括して提出する場合は「別紙一覧表による」と記載すること。

(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、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。)

平成 31 年 3 月末までは平成 32 年と記載してください。

①	算定する介護職員処遇改善加算の区分 (該当する区分の左側に○印を記載)	○ 加算 I	加算 II	
②	介護職員処遇改善加算算定対象月	平成 31 年 4 月 ~ 平成 32 年 3 月		
③	平成 31 年度介護職員処遇改善加算の見込額	④は③の金額より上回る必要が あります。(同額は不可)		2,584,000 円
④	賃金改善の見込額(i - ii)			2,716,400 円
	i) 加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金			11,701,900 円
③④または⑤⑥を記入 してください。	③④または⑤⑥を記入する(した)月の前年度の賃金の総額(平成 23 年度以降の賃金)			8,985,500 円
⑤	平成 31 年度介護職員処遇改善加算の見込額(加算 I)による算定額から加算 (II)による賃金改善による見込額			円
⑥	賃金改善 ii) 加算 iii) 加算 iv) 初年度 賃金改善の	⑥は⑤の金額より上回る必要が あります。(同額は不可)		円
⑦	賃金改善実施期間	平成 31 年 6 月 ~ 平成 32 年 5 月		
⑧	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)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。)	常勤の介護職員〇〇人の基本給を〇〇〇〇円増額する。非常勤の介護職員の基本給を〇〇〇〇円増額する。 〇〇手当を〇〇円から〇〇〇〇円に引き上げる。 介護職員〇〇人に〇月と△月に一人当たり〇〇〇〇円を一時金として支給する。		

具体的に記載してください。
賃金改善は基本給、手当、賞与、一時金等で行う必要があります。
研修費、資格取得費、交通費、福利厚生費、職員の増員のための費用等に充ててはできません。

※ 加算 (I) の上乗せ相当分を用いて計算する際は、③及び④の代わりに⑤及び⑥を用いて計算すること。
※ ④又は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。
※ ④が③以上又は⑥が⑤以上でなければならないこと。
※ ④ ii)、⑥ iv) 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に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、賃金総額に上乗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 (指定権者毎)
・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 (都道府県毎)
・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) キャリアパス要件について

次の内容についてあてはまるものに○をつけること。		
要件Ⅰ	次の①から③までのすべての要件を満たす。 ① 職員の職位、職責又は職務内容等に応じた任用等の要件を定めている。 ② 職位、職責又は職務内容等に応じた賃金体系について定めている。 ③ 就業規則等の明確な根拠規定を書面で整備し、すべての介護職員に周知している。	<input checked="" type="radio"/> 該当 ・ 非該当
※ 非該当の場合、①から③までの要件を全て満たすことのできない理由		
要件Ⅱ	次の④及び⑤の要件を満たす。	キャリアパス要件Ⅱを満たしている場合は必ず記入してください。()内も忘れずに記入してください。
④ 介護職員との意見交換を踏まえた資質向上のための目標	〇〇〇〇〇を向上させる。	
⑤ ④の実現のための具体的な取り組みの内容 (該当するもの全てに○をつけること。)	ア 資質向上のための計画に沿って、研修機会の提供又は技術指導等を実施するとともに、介護職員の能力評価を行う。※当該取組の内容について下記に記載すること (〇〇を実施する。)	
	イ 資格取得のための支援の実施 ※当該支援の内容について下記に記載すること ()	
要件Ⅲ	次の⑥及び⑦の要件を満たす。	<input checked="" type="radio"/> 該当 ・ 非該当
⑥ 介護職員について、経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期的に昇給を判定する仕組みを設けている。		
⑦ ⑥に該当する具体的な仕組みの内容 (該当するもの全てに○をつけること。)	ア 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を指す。 イ 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」などの取得に応じて昇給する仕組みを指す。ただし、介護福祉士資格を有して就業する者についても昇給が図られる仕組みであることを要する。 ウ 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を指す。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。	

※ 就業規則等（給与規程や要件Ⅰ及びⅢの適合状況を確認できる書類を就業規則と別に作成している場合はそれらの書類を含む。）を添付すること。

(3) 職場環境等要件について

(※) 太枠内に記載すること。

加算（Ⅰ・Ⅱ）については平成27年4月以降の、加算（Ⅲ・Ⅳ）については平成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（ただし、記載するにあたっては、選択したキャリアパスに関する要件で求められている事項と重複する事項を記載しないこと。）	
資質の向上	<ul style="list-style-type: none">働きながら介護福祉士取得を目指す者に対する者への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を軽減するための代替職員確保を含む）研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動小規模事業者の共同による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築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）その他（ ）
労働環境・処遇の改善	<ul style="list-style-type: none">新人介護職員の早期離職のためのエルダー・メンター（新人指導担当者）制度等導入雇用管理改善のため管理者の労働・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、個々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）による業務省力化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子育てとの両立を目指す者のための育児休業制度等の充実、事業所内保育施設の整備ミーティング等による職場内コミュニケーションの円滑化による個々の介護職員の気づきを踏まえた勤務環境やケア内容の改善事故・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その他（ ）
その他	<ul style="list-style-type: none">介護サービス情報公表制度の活用による経営・人材育成理念の見える化中途採用者（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）障害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非正規職員から正規職員への転換職員の増員による業務負担の軽減その他（ ）

※ 虚偽の記載や、介護職員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、雇用するすべての介護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。

平成 31 年 2 月 20 日 (法 人 名) 株式会社 神奈川介護事業所
(代表者名) 〇〇〇 〇〇〇

印