

介護職員処遇改善計画書（指定権者内事業所一覧表）

記載例

法人名		株式会社 神奈川介護事業所				
都道府県名 神奈川県		（県の指定を受けた事業所名を記載すること）				
介護保険事業所番号		事業所の名称	サービス名	介護職員処遇改善加算見込額	賃金改善の見込額	
1	1 4 1 2 3 4 5 6 7 8	神奈川介護事業所あつぎ	通所介護	642.000 円	670.000	円
2	1 4 2 3 4 5 6 7 8 9	神奈川かいど	（介護予防）訪問入浴	204.000 円	230.000	円
3	1 4 2 3 4 5 6 7 8 9	神奈川かいど	訪問介護	20.000 円	30.000	円
4				円		円
5	法人が複数の事業所（法人間の事業所が1事業所である場合を含む。）を一括して届出する場合には、計画の対象とする県指定の事業所のみを記載してください。			円		円
6				円		円
7				円		円
8				円		円
9				円		円
10				円		円
11				円		円
12				円		円
13				円		円
14				円		円
15				円		円
16				円		円
17				円		円
18				円		円
19				円		円
20				円		円
21				円		円
22				円		円
23				円		円
24				円		円
25				円		円
26				円		円
27				円		円
28		A及びBが別紙様式2（添付書類2）の指定権者「神奈川県」の金額と一致するか確認してください。				円
29						円
30				円		円
合計		—	—	866000 円	930000	円

↑ A

↑ B

※ 計画書を届け出る指定権者（都道府県又は市区町村）毎に記載すること。  
※ 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。

[illegible]

※ 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。

## 介護職員処遇改善計画書（都道府県状況一覧表）

記載例

法人名	株式会社 神奈川介護事業所	
都 道 府 県	介護職員処遇改善加算の見込額	賃金改善所要見込額
北 海 道	円	円
青 森 県	神奈川県以外の都道府県の自治体に 処遇改善加算を申請しない場合は提 出不要です。	円
岩 手 県		円
宮 城 県		円
秋 田 県		円
山 形 県	円	円
福 島 県	円	円
茨 城 県	円	円
栃 木 県	円	円
群 馬 県	円	円
埼 玉 県	円	円
千 葉 県	円	円
東 京 都	476,000 円	481,400 円
神 奈 川 県	2,108,000 円	2,235,000 円
新 潟 県	円	円
富 山 県	円	円
石 川 県	円	円
福 井 県	円	円
山 梨 県	円	円
長 野 県	円	円
岐 阜 県	円	円
静 岡 県	円	円
愛 知 県	円	円
三 重 県	円	円
滋 賀 県	円	円
京 都 府	円	円
大 阪 府	円	円
兵 庫 県	円	円
奈 良 県	円	円
和 歌 山 県	円	円
鳥 取 県	円	円
島 根 県	円	円
岡 山 県	円	円
広 島 県	円	円
山 口 県	円	円
徳 島 県	円	円
香 川 県	円	円
愛 媛 県	円	円
高 知 県	円	円
福 岡 県	円	円
佐 賀 県	円	円
長 崎 県	円	円
熊 本 県	円	円
大 分 県	EとFは「介護職員処遇改善計画書」の ③と④と一致するように記載してくださ い。	円
宮 崎 県		円
鹿 児 島 県		円
沖 縄 県		円
全 国 計	2,584,000 円	2,716,400 円

↑ E

↑ F

※ FはEを上回らなければならない。