

記載例

別紙様式 3 (添付書類 1)

介護職員処遇改善実績報告書(指定権者内事業所一覧表)

法人名	株式会社 広域介護サービス
-----	---------------

[illegible]

※ A及びBは別紙様式3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。

記載例

別紙様式 3 (添付書類 1)

介護職員処遇改善実績報告書(指定権者内事業所一覧表)

法人名	株式会社 広域介護サービス
-----	---------------

指定権者	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額	賃金改善所要額
福岡市	4070800100	グループホーム広域 福岡千代	認知症対応型 共同生活介護	300,000円	312,991円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
<p>福岡県内に所在する複数の事業所を一括して報告する場合、指定権者ごとに作成の上、作成した指定権者の一覧表は全て提出してください。（同一法人でも、事業所ごとに報告する場合は不要。）</p>					
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
	合計	—	—	A 300,000円	B 312,991円

※ A及びBは別紙様式3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。