

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

指定権者 (都道府県・市町村)	介護職員処遇改善加算額	賃金改善所要額
福岡県介護 保険広域連合	520,000 円	542,312 円
福岡県	360,000 円	370,020 円
	円	円
	円	円
	円	円
<div>                     添付書類 1 の当該指定権者における A 及び B と一致すること。                 </div>		
<div>                     広域連合指定の事業所と県内市町・福岡県指定の事業所を一括して報告する場合や、他都道府県内の指定権者がある場合は、その都道府県ごとに作成して提出してください。（事業所が複数ある場合でも、全て福岡県介護保険広域連合指定の事業所である場合は、この様式は不要です。）                 </div>		
	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
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
—	C 880,000 円	D 912,332 円

ページ数      総ページ  
1 / 2

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

指定権者 (都道府県・市町村)	介護職員処遇改善加算額		賃金改善所要額	
大分県	200,000円		210,071円	
中津市	120,000円	他県分の添付書類１は作成不要です。	146,165円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
		広域連合指定の事業所と県内市町・福岡県指定の事業所を一括して報告する場合や、他都道府県内の指定権者がいる場合は、その都道府県ごとに作成して提出してください。（事業所が複数ある場合でも、全て福岡県介護保険広域連合指定の事業所である場合は、この様式は不要です。）	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		
	円	円		
	円	円		
	円	円		
	円	円		
	円	円		
	円	円		
—	C	320,000円	D	356,236円

ページ数      総ページ  
2 / 2