

【届出書と一緒に必ず提出してください】

平成30年度介護職員処遇改善加算の  
届出に係る添付書類等について

届出法人名	株式会社 広域介護サービス	
記入担当者	広 域 次 郎	
連絡先 (必ずつながらる電話番号)	XXX-XXX-XXXX	
Eメールアドレス (今後通知の受信が可能なアドレス)	***** @ ****.***.***	
加算区分 (該当する区分に○を付けてください)	平成29年度届出状況	平成30年度届出
	なし・加算Ⅰ・加算Ⅱ・加算Ⅲ・加算Ⅳ・加算Ⅴ	加算Ⅰ・加算Ⅱ・加算Ⅲ・加算Ⅳ・加算Ⅴ
添付書類 (提出書類にチェックしてください)		
番号	事業所単位で届け出る場合	複数の事業所単位で届け出る場合
①	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算届出書 (事業所単独) (別紙様式3)	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算届出書 (別紙様式3)
②	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善計画書 (別紙様式2)	<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善計画書 (別紙様式2)
③	<input type="checkbox"/> 就業規則及び賃金規定	<input type="checkbox"/> 就業規則及び賃金規定
④	<input type="checkbox"/> 労働保険料の納入証明書 (写し) ※	<input type="checkbox"/> 労働保険料の納入証明書 (写し) ※
⑤	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
⑥	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
⑦	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
⑧	<input type="checkbox"/> 職員の職責、職務内容に応じた「任用要件」及び「賃金体系」を整備した書面 ※	<input type="checkbox"/> 職員の職責、職務内容に応じた「任用要件」及び「賃金体系」を整備した書面 ※
⑨	<input type="checkbox"/> 賃金向上のための計画書 ※	<input type="checkbox"/> 賃金向上のための計画書 ※
⑩	<input type="checkbox"/> 昇給の仕組みについて明文化した書面 ※	<input type="checkbox"/> 昇給の仕組みについて明文化した書面 ※
⑪	<input type="checkbox"/> 特別な事情に係る届出書 (別紙様式6) ★	<input type="checkbox"/> 特別な事情に係る届出書 (別紙様式6) ★

今後、通知等は電子メールで送付することがあるため、受信が可能なメールアドレスを記入してください。  
電子メールで通知するときは、このアドレス先に送信いたします。

該当する加算に応じた提出書類に☒、  
原則、省略なしで添付し提出してください。  
ただし、青枠内の条件に該当する場合は、  
青枠内の書類は、省略可能です。

【備考】

- ※ ④労働保険料の納入証明書 (写し) については、  
「納付書・領収証書」、「口座振替結果のお知らせ」、「労働保険料等領収書」などの労働保険料の  
納付が証明できるもの (法人名明記が必須)。労働保険料を滞納していないことを確認します。
- ※ ⑧職員の職責、職務内容に応じた「任用要件」及び「賃金体系」を整備した書面 については、  
キャリアパスに関する要件で要件Ⅰを選択した場合のみ提出が必要です。  
提出する就業規則、賃金規定等において整備した内容が分かる場合は、⑧の代わりにすることができます。
- ※ ⑨賃金向上のための計画書 については、  
キャリアパスに関する要件で、要件Ⅱのアを選択した場合のみ提出が必要です。
- ※ ⑩昇給の仕組みについて明文化した書面 については、  
キャリアパスに関する要件で要件Ⅲを選択した場合のみ提出が必要です。  
提出する就業規則、賃金規定等及び⑧職員の職責、職務内容に応じた「任用要件」及び「賃金体系」を  
整備した書面 において整備した内容が分かる場合は、⑩の代わりにすることができます。
- ★ ⑪特別な事情に係る届出書 (別紙様式6) については、  
賃金水準を引き上げた上で賃金改善を行う場合のみ提出が必要です。

※ 福岡県介護保険広域連合に「平成29年度 介護職員処遇改善加算の届出」をし、  
かつ、平成29年度と同じ加算区分を引き続き算定しようとする事業所については、  
既に提出している書類で、内容に変更がない場合は、下記の添付書類は省略可能です。

- ③就業規則及び賃金規定
- ⑧職員の職責、職務内容に応じた「任用要件」及び「賃金体系」を整備した書面
- ⑨賃金向上のための計画書
- ⑩昇給の仕組みについて明文化した書面

別紙様式 3

平成 3 0 年 2 月 2 2 日

福岡県介護保険広域連合長 殿

(法人名) 株式会社 広域介護サービス  
(代表者) 広 域 太 郎

印

平成 3 0 年度 介護職員処遇改善加算届出書 (事業所単独)

介護保険事業所番号

介護サービス事業所「グループホーム □□」(400000XXXX)に係る介護職員処遇改善加算に関する届出書について、別添のとおり、介護職員処遇改善計画書その他必要な書類を添えて届け出ます。

(添付書類)

- 介護職員処遇改善計画書 (別紙様式 2)
- その他必要な書類 (就業規則、賃金規定、労働保険の納入証明書等)
- キャリアパス要件を満たす関連書類

※下の枠欄に該当しない事業所は、提出書類は省略無しですべてご提出ください。

- 特別な事情に係る届出書 (別紙様式 6)

※これは該当事業所のみです。

#### 枠欄

※ 福岡県介護保険広域連合に「平成 29 年度 介護職員処遇改善加算の届出」をし、かつ、平成 29 年度と同じ加算区分を引き続き算定しようとする事業所で、

既に「平成 29 年度 介護職員処遇改善加算の届出」で提出している書類で、内容に変更がない場合は、下記の添付書類は省略可能です。

- 就業規則及び賃金規定
- キャリアパス要件を満たす関連書類
  - ✓ 職員の職責、職務内容に応じた「任用要件」及び「賃金体系」を整備した書面
  - ✓ 資質向上のための計画書
  - ✓ 昇給の仕組みについて明文化した書面

介護職員処遇改善計画書(平成30年度届出用)

事業所等情報

介護保険事業所番号			
事業者・開設者	フリガナ カブシキカイシャ コウイキカイゴサービス 名称 株式会社 広域介護サービス		
主たる事務所の所在地	〒812-8577 福岡 都・道 福岡市博多区千代四丁目1番27号 府・県		
	電話番号	FAX 番号	
事業所等の名称	フリガナ 名称 別紙一覧表による	提供するサービス	
事業所の所在地	〒 都・道 府・県		
	電話番号	F	

事業所ごとに届出する場合は事業所番号を記載してください。

事業所ごとに届出する場合は事業所の名称、所在地及びサービス種別の情報を記載してください。

※事業所等情報については、複数の事業所ごとに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であり、申請時以降の運営状況(利用者数等)、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。)

①	算定する加算の区分	介護職員処遇改善加算(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ)
②	介護職員処遇改善加算の見込額(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ)	3月
③	平成30年度	円
④	賃金改善の見込額(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ)	円
	i) 加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)	円
	ii) 初めて加算(Ⅰ)を取得する月の前年度の賃金の総額	円
加算(Ⅰ)		
⑤	平成30年度算定額	1,800,000円
⑥	賃金改善の見込額(Ⅲ-Ⅳ)	2,000,000円
	iii) 加算(Ⅰ)の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)	130,000,000円
	iv) 初めて加算(Ⅰ)を取得する月の前年度の賃金の総額	128,000,000円
賃金改善の方法について		
⑦	賃金改善の方法	31年 3月
⑧	賃金改善の方法	平成28年度の賃金水準で、賃金総額を記入してください。(平成28年度と平成30年度で職員数等に差がある場合、平成30年度の職員数に合わせてください。)
介護福祉士○人の基本給を月額○円、それ以外の介護職員○人の基本給を月額○円上げる。 夜勤手当を1日○円から○円に○円引き上げる。 ○月に一時金として○円支給する。 これらにより一人当たり平均金額○円増額する。		

- ※ 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を使用する。  
実績報告報告の際は、届出で使用した欄(③及び④又は⑤及び⑥)と同じ欄を使って報告すること。
- ※ 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。
- ※ ④ii)、⑥iv)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

- 4/2 -