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 |  |

　　都道府県（市町村）名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 | 円 |
| 合計 | ― | ― | **A**　 　円 | **B** 円 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

※　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。

|  |
| --- |
| ページ数　　総ページ数／ |

別紙様式３(添付書類２)

介護職員処遇改善実績報告書(報告対象都道府県内一覧表)

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |

　　都道府県名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定権者 | 介護職員処遇改善加算額 | 賃金改善所要額 |
|  | 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 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
| 合計 | 　　**C**　　　　　　　　　　　円 | **D**　　　　　　　　　　　円 |

※　C及びDは別紙様式３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。

|  |
| --- |
| 　ページ数 　　総ページ数／ |

別紙様式３(添付書類３)

介護職員処遇改善実績報告書(都道府県状況一覧表)

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 都道府県 | 介護職員処遇改善加算額 | 賃金改善所要額 |
| 北 海 道 |  円 |  円 |
| 青 森 県 |  円 |  円 |
| 岩 手 県 |  円 |  円 |
| 宮 城 県 |  円 |  円 |
| 秋 田 県 |  円 |  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 |  円 |  円 |
| 神奈川県 |  円 |  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 |  円 |  円 |
| 宮 崎 県 |  円 |  円 |
| 鹿児島県 |  円 |  円 |
| 沖 縄 県 |  円 |  円 |
| 全 国 計 | 　　**E** 　　　 円 | **F** 　　 円 |

※　FはEを上回らなければならない。