

老発 0621 第 1 号  
令和 4 年 6 月 21 日

各 都道府県知事 殿  
市区町村長

厚生労働省老健局長  
( 公 印 省 略 )

介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算  
及び介護職員等ベースアップ等支援加算に関する基本的考え方  
並びに事務処理手順及び様式例の提示について

介護職員の処遇改善については、介護職員処遇改善加算（以下「処遇改善加算」という。）の充実を図ってきたことに加え、令和元年 10 月には、経験・技能のある介護職員に重点化した更なる処遇改善を行うため、介護職員等特定処遇改善加算（以下「特定加算」という。）を創設し、令和 3 年度の介護報酬改定において処遇改善加算及び特定加算の見直しを行ったところである。

今般、「コロナ克服・新時代開拓のための経済対策」（令和 3 年 11 月 19 日閣議決定）を踏まえ、令和 4 年 10 月以降について令和 4 年度介護報酬改定を行い、介護職員の収入を 3 % 程度（月額 9,000 円相当）引き上げるための措置を講じるため、介護職員等ベースアップ等支援加算（以下「ベースアップ等加算」という。）を創設した。

加算の取得については、「指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準」（平成 12 年厚生省告示第 19 号）、「指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準」（平成 12 年厚生省告示第 21 号）、「指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準」（平成 18 年厚生労働省告示第 126 号）、「指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準」（平成 18 年厚生労働省告示第 127 号）、「指定地域密着型介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準」（平成 18 年厚生労働省告示第 128 号）及び「厚生労働大臣が定める基準」（平成 27 年厚生労働省告示第 95 号。以下「算定基準」という。）において示しているところであるが、今般、基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例を下記のとおりお示しするので、ご了知の上、貴管内の関係団体及び関係機関にその周知をお願いしたい。

なお、本通知は、令和 4 年度のベースアップ等加算に係る届出から適用することとし、「介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」（令和 3 年 3 月 16 日

老発 0316 第 4 号厚生労働省老健局長通知) は令和 4 年 9 月 30 日をもって廃止する。

## 記

### 1 基本的考え方

処遇改善加算は、平成 23 年度まで実施されていた介護職員処遇改善交付金(以下「交付金」という。)による賃金改善の効果を継続する観点から、平成 24 年度から交付金を円滑に介護報酬に移行し、交付金の対象であった介護サービスに従事する介護職員の賃金改善に充てることを目的に創設された。

このため、当該交付金の交付を受けていた介護サービス事業者又は介護保険施設(以下「介護サービス事業者等」という。)は、原則として交付金による賃金改善の水準を維持することが求められる。

平成 27 年度の介護報酬改定においては、事業主が介護職員の資質向上や雇用管理の改善をより一層推進し、介護職員が積極的に資質向上やキャリア形成を行うことができる労働環境を整備するとともに、介護職員自身が研修等を積極的に活用することにより、介護職員の社会的・経済的な評価が高まっていく好循環を生み出していくことが重要であることを踏まえ、事業主の取組がより一層促進されるよう処遇改善加算を拡充した。

平成 29 年度の介護報酬改定においては、介護人材の職場定着の必要性、介護福祉士に期待される役割の増大、介護サービス事業者等による昇給や評価を含む賃金制度の整備・運用状況などを踏まえ、事業者による、昇給と結びついた形でのキャリアアップの仕組みの構築を促すため、更なる処遇改善加算の拡充を行った。

平成 30 年度の介護報酬改定においては、処遇改善加算(Ⅳ)及び(Ⅴ)について、要件の一部を満たさない事業者に対し、減算された単位数での処遇改善加算の取得を認める区分であることや、当該区分の取得率や報酬体系の簡素化の観点を踏まえ、一定の経過措置期間を設け、これを廃止するとともに、処遇改善加算の対象となるサービスに、介護医療院サービス(及び介護医療院が行う(介護予防)短期入所療養介護)を加えることとした。

令和元年 10 月の介護報酬改定においては、介護職員の確保・定着につなげていくため、処遇改善加算に加え、特定加算を創設し、経験・技能のある介護職員に重点化しつつ、介護職員の更なる処遇改善という趣旨を損なわない程度において、一定程度他の職種の処遇改善も行うことができる柔軟な運用を認めることとし、更なる処遇改善を行った。

令和 3 年度の介護報酬改定においては、処遇改善加算(Ⅳ)及び(Ⅴ)につい

て、1年間の経過措置期間を設定し廃止するとともに、特定加算については、平均の賃金改善額の配分について、介護職員間の配分ルールを見直すこととした。あわせて、職場環境等要件について、介護事業者による職場環境改善の取組をより実効性が高いものとする観点から見直しを行った。

令和4年10月の介護報酬改定においては、令和4年2月から9月までの介護職員処遇改善支援補助金による賃上げ効果を継続する観点から、処遇改善加算及び特定加算に加え、ベースアップ等加算を創設し、基本給等の引上げによる賃金改善を一定求めつつ、介護職員の処遇改善を行うものであることを十分に踏まえた上で、他の職種の処遇改善も行うことができる柔軟な運用を認めることとした。

なお、訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、福祉用具貸与並びに介護予防訪問看護、介護予防訪問リハビリテーション、介護予防居宅療養管理指導、介護予防福祉用具貸与並びに居宅介護支援及び介護予防支援については、処遇改善加算等の算定対象外とする。

## 2 処遇改善加算等の仕組みと賃金改善の実施等

### (1) 処遇改善加算等の仕組み

処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算（以下「処遇改善加算等」という。）は、サービス別の基本サービス費に各種加算減算（処遇改善加算等を除く。）を加えた1月当たりの総単位数に別紙1別表1のサービス別加算率を乗じて単位数を算定する。なお、処遇改善加算等は、区分支給限度基準額の算定対象から除外される。

### (2) 処遇改善加算等の算定額に相当する賃金改善の実施

#### ① 賃金改善の考え方について

介護サービス事業者等は、処遇改善加算等の算定額に相当する介護職員等の賃金（基本給、手当、賞与等（退職手当を除く。以下同じ。）を含む。）の改善（以下「賃金改善」という。）を実施しなければならない。

賃金改善は、基本給、手当、賞与等のうち対象とする賃金項目を特定した上で行うものとする。この場合、7(2)の届出を行う場合を除き、特定した賃金項目を含め、賃金水準（賃金の高さの水準をいう。以下同じ。）を低下させてはならない。また、安定的な処遇改善が重要であることから、基本給による賃金改善が望ましい。

具体的には、賃金改善は、処遇改善加算と特定加算、ベースアップ等加算による賃金改善とを区別した上で、介護サービス事業者等における処遇改善加算等を取得し実施される賃金改善額並びに各介護サービス事業者の独自の賃金改善額を除いた賃金の水準と、各介護サービス事業者の

独自の賃金改善額を含む処遇改善加算等を取得し実施される賃金の水準との差分により判断する。

② 賃金改善に係る留意点

処遇改善加算等を取得した介護サービス事業者等は、処遇改善加算等の算定額に相当する賃金改善の実施と併せて、取得する加算に応じた基準を満たす必要がある。なお、当該基準の達成に向けて取り組む費用については、算定要件における賃金改善の実施に要する費用に含まれないものであることに留意すること。

a 処遇改善加算

算定基準第4号イ(7)（以下「キャリアパス要件」という。）又はイ(8)（以下「職場環境等要件」という。）（以下「キャリアパス要件等」という。）

b 特定加算

算定基準第4号の2イ(5)（以下「介護福祉士の配置要件」という。）、イ(6)（以下「処遇改善加算要件」という。）、イ(7)（以下「職場環境等要件」という。）又はイ(8)（以下「見える化要件」という。）

c ベースアップ等加算

算定基準第4号の3イ（以下「ベースアップ等要件」という。）又はホ（以下「処遇改善加算要件」という。）

3 計画書の作成

(1) 介護職員処遇改善加算

① 賃金改善計画の記載

処遇改善加算を取得しようとする介護サービス事業者等は、算定基準第4号イ(2)に定める介護職員処遇改善計画書を、次の一から四までに掲げる事項について、別紙様式2-1及び別紙様式2-2により作成すること。

一 処遇改善加算の見込額（別紙様式2-1の2(1)①）

（処遇改善加算の見込額の計算）

処遇改善加算の見込額＝ $a \times b \times c \times d$ （1円未満の端数切り捨て）

a 一月当たりの介護報酬総単位数

処遇改善加算を取得する前年の1月から12月までの12か月間の介護報酬総単位数（基本報酬サービス費に各種加算減算（処遇改善加算等を除く。）を加えた単位数）を12で除したもの。なお、これにより難しい合理的な理由がある場合には、他の適切な方法により一月あたり介護報酬総単位数を推定するものとする。

- b サービス別加算率（別紙１表１）（１単位未満の端数四捨五入）
- c １単位の単価
- d 賃金改善実施期間

## 二 賃金改善の見込額（別紙様式２－１の２(1)②）

各介護サービス事業者等において賃金改善実施期間における賃金改善に要する見込額（当該賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分を含むことができる。）の総額（aの額からbの額を差し引いた額をいう。）であって、一の額を上回る額をいう。

- a 処遇改善加算を取得し実施される賃金の改善見込額を加えた介護職員の賃金の総額（特定加算、介護職員処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金の改善見込額を除く。）
- b 前年度の介護職員の賃金の総額

処遇改善加算を取得する前年の１月から１２月までの１２か月間の介護職員の賃金の総額（処遇改善加算等及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善額及び各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額を除く。）。なお、これにより難い合理的な理由がある場合には、他の適切な方法により前年度の介護職員の賃金の総額を推定するものとする。

## 三 賃金改善実施期間（別紙様式２－１の２(2)⑤）

原則４月（年度の途中で加算を取得する場合、当該加算を取得した月）から翌年の３月までの期間をいう。

## 四 賃金改善を行う賃金項目及び方法（別紙様式２－１の２(5)）

賃金改善を行う賃金項目（増額若しくは新設した又はする予定である給与の項目の種類（基本給、手当、賞与等）等）、賃金改善の実施時期や対象職員、一人当たりの平均賃金改善見込額をいい、当該事項について可能な限り具体的に記載すること。また、処遇改善加算等を取得し実施される賃金改善の他に、各介護サービス事業者等の独自の賃金改善を行っている場合には、その内容を記載すること。

### ② キャリアパス要件等に係る記載

キャリアパス要件等については、取得する処遇改善加算の区分に応じた事項を介護職員処遇改善計画書に記載すること。

（キャリアパス要件Ⅰ）

次のイ、ロ及びハを満たすこと。

- イ 介護職員の任用における職位、職責又は職務内容等に応じた任用等の要件（介護職員の賃金に関するものを含む。）を定めていること。
- ロ イに掲げる職位、職責又は職務内容等に応じた賃金体系（一時金等の

臨時的に支払われるものを除く。)について定めていること。

ハ イ及びロの内容について就業規則等の明確な根拠規定を書面で整備し、全ての介護職員に周知していること。

(キャリアパス要件Ⅱ)

次のイ及びロを満たすこと。

イ 介護職員の職務内容等を踏まえ、介護職員と意見を交換しながら、資質向上の目標及び一又は二に掲げる事項に関する具体的な計画を策定し、当該計画に係る研修の実施又は研修の機会を確保していること。

一 資質向上のための計画に沿って、研修機会の提供又は技術指導等を実施(OJT、OFF-JT等)するとともに、介護職員の能力評価を行うこと。

二 資格取得のための支援(研修受講のための勤務シフトの調整、休暇の付与、費用(交通費、受講料等)の援助等)を実施すること。

ロ イについて、全ての介護職員に周知していること。

(キャリアパス要件Ⅲ)

次のイ及びロを満たすこと。

イ 介護職員について、経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期的に昇給を判定する仕組みを設けていること。具体的には、次の一から三までのいずれかに該当する仕組みであること。

一 経験に応じて昇給する仕組み

「勤続年数」や「経験年数」などに応じて昇給する仕組みであること。

二 資格等に応じて昇給する仕組み

「介護福祉士」や「実務者研修修了者」などの取得に応じて昇給する仕組みであること。ただし、介護福祉士資格を有して当該事業者や法人で就業する者についても昇給が図られる仕組みであることを要する。

三 一定の基準に基づき定期的に昇給を判定する仕組み

「実技試験」や「人事評価」などの結果に基づき昇給する仕組みであること。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化されていることを要する。

ロ イの内容について、就業規則等の明確な根拠規定を書面で整備し、全ての介護職員に周知していること。

(職場環境等要件)

届出に係る計画の期間中に実施する処遇改善(賃金改善を除く。)の内

容（別紙 1 表 4 参照）を全ての介護職員に周知していること。

（処遇改善加算の算定要件）

取得する処遇改善加算の区分に応じた要件を満たすこと。

イ 処遇改善加算（Ⅰ）については、キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、キャリアパス要件Ⅲ及び職場環境等要件の全てを満たすこと。

ロ 処遇改善加算（Ⅱ）については、キャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ及び職場環境等要件の全てを満たすこと。

ハ 処遇改善加算（Ⅲ）については、キャリアパス要件Ⅰ又はキャリアパス要件Ⅱのいずれかを満たすことに加え、職場環境等要件を満たすこと。

## （2）介護職員等特定処遇改善加算

### ① 配分対象と配分方法

#### 一 賃金改善の対象となるグループ

特定加算による賃金改善を行うに当たり、経験・技能のある介護職員を定義した上で、介護サービス事業所等に従事する全ての職員を以下のグループに割り振ること。

##### a 経験・技能のある介護職員

介護福祉士であって、経験・技能を有する介護職員と認められる者をいう。具体的には、介護福祉士の資格を有するとともに、所属する法人等における勤続年数 10 年以上の介護職員を基本としつつ、他の法人における経験や、当該職員の業務や技能等を踏まえ、各事業者の裁量で設定することとする。

##### b 他の介護職員

経験・技能のある介護職員を除く介護職員をいう。

##### c その他の職種

介護職員以外の職員をいう。

#### 二 事業所における配分方法

実際の配分に当たっては、一 a ～ c それぞれにおける平均賃金改善額等について、以下のとおりとすること。この場合、二 a ～ c 内での一人ひとりの賃金改善額は、柔軟な設定が可能であること。

a 経験・技能のある介護職員のうち 1 人以上は、賃金改善に要する費用の見込額が月額平均 8 万円（賃金改善実施期間における平均とする。以下同じ。）以上又は賃金改善後の賃金の見込額（処遇改善加算等及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善の見込額を含む。）が年額 440 万円以上であること（現に賃金が年額 440 万円以上の者がいる場合にはこの限りでない。）。ただし、以下

の場合など例外的に当該賃金改善が困難な場合は、合理的な説明を求めることとする。

- ・ 小規模事業所等で加算額全体が少額である場合
  - ・ 職員全体の賃金水準が低い事業所などで、直ちに一人の賃金を引き上げることが困難な場合
  - ・ 8万円等の賃金改善を行うに当たり、これまで以上に事業所内の階層・役職やそのための能力や処遇を明確化することが必要になるため、規程の整備や研修・実務経験の蓄積などに一定期間を要する場合
- b 当該事業所における経験・技能のある介護職員の賃金改善に要する費用の見込額の平均が、他の介護職員の賃金改善に要する費用の見込額の平均と比較し高いこと。
- c 他の介護職員の賃金改善に要する費用の見込額の平均が、その他の職種の賃金改善に要する費用の見込額の2倍以上であること。ただし、その他の職種の平均賃金額が他の介護職員の平均賃金額の見込額を上回らない場合はこの限りでないこと。
- d その他の職種の賃金改善後の賃金の見込額（介護職員処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金改善の見込額を含む。）が年額440万円を上回らないこと（賃金改善前の賃金（介護職員処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算を取得し実施された賃金改善額を含む。）がすでに年額440万円を上回る場合には、当該職員は特定加算による賃金改善の対象とならない。）。

## ② 賃金改善計画の記載

特定加算を取得しようとする介護サービス事業者等は、算定基準第4号の2イ(2)に定める介護職員等特定処遇改善計画書を、次の一から六までに掲げる事項について、別紙様式2-1及び別紙様式2-3により作成すること。

### 一 特定加算の見込額（別紙様式2-1の2(1)①）

3(1)①一の規定を準用する。

### 二 賃金改善の見込額（別紙様式2-1の2(1)②）

各介護サービス事業者等において賃金改善実施期間における賃金改善に要する見込額（当該賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分を含むことができる。）の総額（aの額からbの額を差し引いた額をいう。）とし、一の額を上回る額でなければならない。

- a 特定加算を取得し実施される賃金の改善見込額を加えた賃金の総額（処遇改善加算、介護職員処遇改善支援補助金及びベースアップ等



加算を取得し実施される賃金改善額を除く。)

b 前年度の賃金の総額

特定加算を取得する前年の1月から12月までの12か月間の賃金の総額（処遇改善加算等及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善額及び各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額を除く。）。なお、これにより難い合理的な理由がある場合には、他の適切な方法により前年度の賃金の総額を推定するものとする。

三 グループ毎の平均賃金改善額（別紙様式2-1の2(3)⑦）

各介護サービス事業者等において賃金改善実施期間における賃金改善に要する見込額のグループ毎の平均額（aの額をb及び六の賃金改善実施期間で除して算出した額）をいう。

a 一の特定加算の見込額

b 前年度の一月当たり常勤換算職員数（小数点第2位以下切り捨て）  
（原則として、当該計画書を提出した前月の常勤換算職員数をいう。ただし、その他の職種については、常勤換算方法のほか、実人数による算出も可能とする。）

四 前年度のグループ毎の平均賃金額（月額）

特定加算を取得する前年度のグループ毎の平均賃金額（月額）（aの額をbで除した額）をいう。（実績報告書においてグループ毎の平均賃金改善額を確認するために用いるもの。）

a 前年度の賃金の総額

加算を取得する前年の1月から12月までの12か月間の賃金の総額（処遇改善加算等及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善額及び各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額を除く。）。

b 前年度の常勤換算職員数（小数点第2位以下切り捨て）

加算を取得する前年の1月から12月までの12か月間の常勤換算職員数（その他の職種については、常勤換算方法のほか、実人数による算出も可能。）

五 「経験・技能のある介護職員」のうち、月額8万円の改善又は改善後の賃金が年額440万円以上となった者の見込数（改善後の賃金については、処遇改善加算等及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善の見込額を含む。）

六 賃金改善実施期間（別紙様式2-1の2(3)⑧）

3(1)①三の規定を準用する。

③ 賃金改善を行う賃金項目及び方法（別紙様式2-1の2(5)）

賃金改善を行う賃金項目（増額若しくは新設した又はする予定である給与の項目の種類（基本給、手当、賞与等）等）、賃金改善の実施時期や対象職員、平均賃金改善見込額をいい、当該事項について可能な限り具体的に記載すること。なお、「経験・技能のある介護職員」の基準設定の考え方については、必ず記載すること。また、処遇改善加算等の他に、各介護サービス事業者等の独自の賃金改善を行っている場合には、その内容を記載すること。

④ 賃金改善以外の要件に係る記載

取得する特定加算の区分に応じ、次に掲げる要件について、加算の算定要件に応じて、介護職員等特定処遇改善計画書に記載すること。

（職場環境等要件）（別紙様式２－１の４）

届出の計画に係る計画の期間中に実施する処遇改善（賃金改善を除く。）の内容を全ての職員に周知していること。この処遇改善については、複数の取組を行うこととし、別紙１表４の「入職促進に向けた取組」、「資質の向上やキャリアアップに向けた支援」、「両立支援・多様な働き方の推進」、「腰痛を含む心身の健康管理」、「生産性の向上のための業務改善の取組」及び「やりがい・働きがいの醸成」の区分ごとに１以上の取組を行うこと。なお、処遇改善加算と特定加算において、異なる取組を行うことまでを求めるものではないこと。

（介護福祉士の配置等要件）（別紙様式２－１の２(3)⑤）

サービス提供体制強化加算の(Ⅰ)又は(Ⅱ)の区分（訪問介護にあつては特定事業所加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)、特定施設入居者生活介護等にあつてはサービス提供体制強化加算(Ⅰ)若しくは(Ⅱ)又は入居継続支援加算(Ⅰ)若しくは(Ⅱ)、地域密着型通所介護（療養通所介護費を算定する場合）にあつてはサービス提供体制強化加算(Ⅲ)イ又は(Ⅲ)ロ、介護老人福祉施設等にあつてはサービス提供体制強化加算(Ⅰ)若しくは(Ⅱ)又は日常生活継続支援加算(Ⅰ)若しくは(Ⅱ)）の届出を行っていること。

（処遇改善加算要件）（別紙様式２－１の２(3)③）

処遇改善加算(Ⅰ)から(Ⅲ)までのいずれかを算定していること（特定加算と同時に処遇改善加算に係る計画書の届出を行い、算定される場合を含む。）。

（見える化要件）（別紙様式２－１の５）

特定加算に基づく取組について、ホームページへの掲載等により公表していること。具体的には、介護サービスの情報公表制度を活用し、特定加算の取得状況を報告し、賃金以外の処遇改善に関する具体的な取組内容を記載すること。

当該制度における報告の対象となっていない場合等には、各事業者のホームページを活用する等、外部から見える形で公表すること。

なお、当該要件については、令和３年度は算定要件とはされない。

(特定加算の算定要件)

加算を取得するに当たっては、取得する処遇改善加算の区分に応じた要件を満たすこと。

イ 特定加算(Ⅰ)については、介護福祉士の配置等要件、処遇改善加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全てを満たすこと。

ロ 特定加算(Ⅱ)については、処遇改善加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全てを満たすこと。

### (3) 介護職員等ベースアップ等支援加算

#### ① 賃金改善計画の記載

ベースアップ等加算を取得しようとする介護サービス事業者等は、算定基準第４号の３ロに定める介護職員等ベースアップ等支援計画書を、次の一から五までに掲げる事項について、別紙様式２－１及び別紙様式２－４により作成すること。

#### 一 ベースアップ等加算の見込額（別紙様式２－１の２(1)①）

３(1)①一の規定を準用する。

#### 二 賃金改善の見込額（別紙様式２－１の２(1)②）

各介護サービス事業者等において賃金改善実施期間における賃金改善に要する見込額（当該賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分を含むことができる。）の総額（aの額からbの額を差し引いた額をいう。）であって、一の額を上回る額をいう。

a ベースアップ等加算を取得し実施される賃金の改善見込額を加えた賃金の総額（処遇改善加算、特定加算及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金の改善見込額を除く。）

b 前年度の賃金の総額

ベースアップ等加算を取得する前年の１月から１２月までの１２か月の賃金の総額（処遇改善加算等及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善額及び各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額を除く。）。なお、これにより難い合理的な理由がある場合には、他の適切な方法により前年度の賃金の総額を推定するものとする。

#### 三 ベースアップ等による賃金改善の見込額等（別紙様式２－１の２(4)

#### ⑤)

二のうち、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げによる賃

金改善に要する見込額及び他の賃金項目による賃金改善に要する見込額であって、介護職員とその他の職員毎の総額をいう。

#### 四 賃金改善実施期間（別紙様式 2－1 の 2(4)⑥）

原則 4 月（令和 4 年度にあつては 10 月。年度の途中で加算を取得する場合、当該加算を取得した月）から翌年の 3 月までの期間をいう。

#### 五 賃金改善を行う賃金項目及び方法（別紙様式 2－1 の 2(5)）

賃金改善を行う賃金項目（増額若しくは新設した又はする予定である給与の項目の種類（基本給、手当、賞与等）等）、賃金改善の実施時期や対象職員、一人当たりの平均賃金改善見込額をいい、当該事項について可能な限り具体的に記載すること。

#### ② その他の要件に係る記載

ベースアップ等要件及び処遇改善加算要件について、介護職員等ベースアップ等支援計画書に記載すること。

（ベースアップ等要件）（別紙様式 2－1 の 2(4)⑤）

賃金改善の合計額の 3 分の 2 以上は、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てること。

（処遇改善加算要件）（別紙様式 2－1 の 2(4)③）

処遇改善加算（Ⅰ）から（Ⅲ）までのいずれかを算定していること（ベースアップ等加算と同時に処遇改善加算に係る計画書の届出を行い、算定される場合を含む。）。

（ベースアップ等加算の算定要件）

ベースアップ等要件及び処遇改善加算要件を満たすこと。

### 4 実績報告書等の作成

#### (1) 介護職員処遇改善加算

処遇改善加算を取得した介護サービス事業者等は、算定基準第 4 号イ(4)の規定に基づき、各事業年度における最終の加算の支払いがあった月の翌々月の末日までに、都道府県知事等に対して、別紙様式 3－1 及び 3－2 の介護職員処遇改善実績報告書を提出し、2 年間保存することとする。

##### 一 処遇改善加算の総額（別紙様式 3－1 の 2 ①）

##### 二 賃金改善所要額（別紙様式 3－1 の 2 ②）

各介護サービス事業所等において、賃金改善実施期間における賃金改善に要した費用（当該賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分に充当した場合は、その額を含む。）の総額（a の額から b の額を差し引いた額をいう。）であって、一の額以上の額を記載する。

a 介護職員に支給した賃金の総額（特定加算、介護職員処遇改善支援補

助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金改善額を除く。)

b 前年度の賃金の総額 (3(1)①二bの額)

三 職場環境等要件に基づいて実施した取組 (別紙様式3-1の2⑥)

(2) 介護職員等特定処遇改善加算

特定加算を取得した介護サービス事業者等は、算定基準第4号の2イ(4)の規定に基づき、各事業年度における最終の加算の支払いがあった月の翌々月の末日までに、都道府県知事等に対して、別紙様式3-1及び3-2の介護職員等特定処遇改善実績報告書を提出し、2年間保存することとする。

一 特定加算の総額 (別紙様式3-1の2①)

二 賃金改善所要額 (別紙様式3-1の2②)

各介護サービス事業所等において、賃金改善実施期間における賃金改善に要した費用 (当該賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分に充当した場合は、その額を含む。) の総額 (aの額からbの額を差し引いた額をいう。) であって、一の額以上の額を記載する。

a 職員に支給した賃金の総額 (処遇改善加算、介護職員処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金改善額を除く。)

b 前年度の賃金の総額 (3(2)②二bの額)

三 グループ毎の平均賃金改善額 (別紙様式3-1の2③)

各介護サービス事業者等において賃金改善実施期間における賃金改善に要するグループ毎の平均額 (aの額をbで除したもの。) からcの額を差し引いたものをいう。

a 各グループにおける、職員に支給した賃金の総額 (処遇改善加算、介護職員処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金改善額を除く。)

b 当該グループの対象人数 (原則として常勤換算方法によるものとする。ただし、その他の職種については、常勤換算方法のほか、実人数による算出も可能とする。)

c 前年度のグループ毎の平均賃金額 (月額) (3(2)②四の額)

四 「経験・技能のある介護職員」のうち、月額8万円の改善又は改善後の賃金が年額440万円以上となった者の数 (当該者を設定できない場合はその理由を記載すること。改善後の賃金については、処遇改善加算等及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善額を含む。)

(別紙様式3-1の2④)

五 職場環境等要件に基づいて実施した取組 (別紙様式3-1の2⑥)

(3) 介護職員等ベースアップ等支援加算

ベースアップ等加算を取得した介護サービス事業者等は、算定基準第4号の3ニの規定に基づき、各事業年度における最終の加算の支払いがあった月の翌々月の末日までに、都道府県知事等に対して、別紙様式3-1及び3-3の介護職員等ベースアップ等支援実績報告書を提出し、2年間保存することとする。

一 ベースアップ等加算の総額（別紙様式3-1の2①）

二 賃金改善所要額（別紙様式3-1の2②）

各介護サービス事業所等において、賃金改善実施期間における賃金改善に要した費用（当該賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分に充当した場合は、その額を含む。）の総額（aの額からbの額を差し引いた額をいう。）であって、一の額以上の額を記載する。

a 職員に支給した賃金の総額（処遇改善加算、特定加算及び介護職員処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金改善額を除く。）

b 前年度の賃金の総額（3(3)①二bの額）

三 ベースアップ等による賃金改善額等（別紙様式3-1の2⑤）

二のうち、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げによる賃金改善額及び他の賃金項目による賃金改善額であって、介護職員とその他の職員毎の総額をいう。

## 5 届出内容を証明する資料の保管及び提示

処遇改善加算等を取得しようとする介護サービス事業者等は、計画書の提出に当たり、計画書のチェックリストを確認するとともに、記載内容の根拠となる資料及び以下の書類を適切に保管し、都道府県知事等から求めがあった場合には速やかに提示しなければならない。

イ 労働基準法（昭和22年法律第49号）第89条に規定する就業規則（賃金・退職手当・臨時の賃金等に関する規程、3(1)②のうちキャリアパス要件Ⅰに係る任用要件及び賃金体系に関する規程、3(1)②のうちキャリアパス要件Ⅲに係る昇給の仕組みに関する規程を就業規則と別に作成している場合には、それらの規程を含む。以下「就業規則等」という。）

ロ 労働保険に加入していることが確認できる書類（労働保険関係成立届、労働保険概算・確定保険料申告書等）

## 6 都道府県知事等への届出

### (1) 処遇改善加算等の届出

処遇改善加算等を取得しようとする介護サービス事業者等は、処遇改善加算等を取得する月の前々月の末日（令和4年度に4月又は5月から処遇

改善加算及び特定加算を取得しようとする場合は、令和4年4月15日。)までに、介護サービス事業所等ごとに、当該介護サービス事業所等の所在する都道府県知事等（当該介護サービス事業所等の指定等権者が都道府県知事である場合は都道府県知事とし、当該介護サービス事業所等の指定等権者が市町村長（特別区長を含む。以下同じ。）である場合は市町村長とする。以下同じ。）に提出するものとする。

(2) 複数の介護サービス事業所等を有する介護サービス事業者等の特例

別紙様式2-2、2-3又は2-4に含まれる介護サービス事業者等の指定権者である都道府県知事等に、別紙様式2-1から2-4を届け出なければならない。

7 都道府県知事等への変更等の届出

(1) 変更の届出

介護サービス事業者等は、処遇改善加算等を取得する際に提出した計画書に変更（次の①から⑥までのいずれかに該当する場合に限る。）があった場合には、次の①から⑥までに定める事項を記載した別紙様式4の変更に係る届出書（以下「変更届出書」という。）を届け出ること。

また、⑤及び⑥に係る変更のみである場合には、実績報告書を提出する際に、⑤及び⑥に定める事項を記載した変更届出書をあわせて届け出ること。

① 会社法（平成17年法律第86号）の規定による吸収合併、新設合併等により、計画書の作成単位が変更となる場合は、変更届出書及び別紙様式2-1を提出すること。

② 複数の介護サービス事業所等について一括して申請を行う事業者において、当該申請に係る介護サービス事業所等に増減（新規指定、廃止等の事由による。）があった場合は、変更届出書及び以下に定める書類を提出すること。

- ・ 処遇改善加算については、別紙様式2-1の2(1)及び(2)並びに別紙様式2-2
- ・ 特定加算については、別紙様式2-1の2(1)及び(3)並びに別紙様式2-3
- ・ ベースアップ等加算については、別紙様式2-1の2(1)及び(4)並びに別紙様式2-4

③ キャリアパス要件に関する適合状況に変更（該当する処遇改善加算の区分に変更が生じる場合に限る。）があった場合は、キャリアパス要件の変更に係る部分の内容を変更届出書に記載し、別紙様式2-1の2(1)及び(2)並びに3及び別紙様式2-2を提出すること。

- ④ 介護福祉士の配置等要件に関する適合状況に変更があり、該当する加算の区分に変更が生じる場合は、介護福祉士の配置等要件の変更に係る部分の内容を変更届出書に記載し、別紙様式２－１の２(1)及び(2)並びに別紙様式２－２を提出すること。

なお、喀痰吸引を必要とする利用者の割合についての要件等を満たせないことにより、入居継続支援加算や日常生活継続支援加算を算定できない状況が常態化し、３か月以上継続した場合も、同様に変更の届出を行うこと。

- ⑤ 就業規則を改正（介護職員の処遇に関する内容に限る。）した場合は、当該改正の概要を変更届出書に記載すること。
- ⑥ キャリアパス要件等に関する適合状況に変更（処遇改善加算（Ⅲ）を算定している場合におけるキャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ及び職場環境等要件の要件間の変更が生じる場合に限る。）があった場合は、キャリアパス要件等の変更に係る部分の内容を変更届出書に記載すること。

## (2) 特別事情届出書

事業の継続を図るために、職員の賃金水準（加算による賃金改善分を除く。以下この７において同じ。）を引き下げた上で賃金改善を行う場合には、以下の①から④までの事項を記載した別紙様式５の特別な事情に係る届出書（以下「特別事情届出書」という。）を届け出ること。なお、年度を超えて介護職員の賃金を引き下げることとなった場合は、次年度の処遇改善加算等を取得するために必要な届出を行う際に、特別事情届出書を再度提出する必要がある。

- ① 処遇改善加算等を取得している介護サービス事業所等の法人の収支（介護事業による収支に限る。）について、サービス利用者数の大幅な減少等により経営が悪化し、一定期間にわたって収支が赤字である、資金繰りに支障が生じる等の状況にあることを示す内容
- ② 介護職員（特定加算及びベースアップ等加算を取得し、その他の職種を賃金改善の対象としている介護サービス事業所等については、その他の職種の職員を含む。（以下この７において同じ。））の賃金水準の引き下げの内容
- ③ 当該法人の経営及び介護職員の賃金水準の改善の見込み
- ④ 介護職員の賃金水準を引き下げることについて適切に労使の合意を得ていること等の必要な手続きに関して、労使の合意の時期及び方法 等

## 8 処遇改善加算等の停止



都道府県知事等は、処遇改善加算等を取得する介護サービス事業者等が(1)又は(2)に該当する場合は、既に支給された処遇改善加算等の一部若しくは全部を不正受給として返還させること又は処遇改善加算等を取り消すことができる。

なお、複数の介護サービス事業所等を有する介護サービス事業者等（法人である場合に限る。）であって一括して計画書を作成している場合、当該介護サービス事業所等の指定権者間において協議し、必要に応じて監査等を連携して実施すること。指定権者間の協議に当たっては、都道府県が調整をすることが望ましい。

- (1) 処遇改善加算等の算定額に相当する賃金改善が行われていない、賃金水準の引き下げを行いながら 7 (2) の特別事情届出書の届出が行われていない等、算定要件を満たさない場合
- (2) 虚偽又は不正の手段により加算を受けた場合

## 9 処遇改善加算等の取得要件の周知・確認等について

都道府県等は、処遇改善加算等を算定している介護サービス事業所等が処遇改善加算等の取得要件を満たすことについて確認するとともに、適切な運用に努められたい。

### (1) 賃金改善方法の周知について

処遇改善加算等の届出を行った事業所は、当該事業所における賃金改善を行う方法等について計画書を用いて職員に周知するとともに、就業規則等の内容についても職員に周知すること。

また、介護職員から処遇改善加算等に係る賃金改善に関する照会があった場合は、当該職員についての賃金改善の内容について、書面を用いるなど分かりやすく回答すること。

### (2) 介護職員処遇改善計画書等について

都道府県等が介護サービス事業者等から計画書を受け取る際は処遇改善加算等の「見込額」と「賃金改善の見込額」を、実績報告書を受け取る際は処遇改善加算等の「加算総額」と「賃金改善所要額」を比較し、必ず「賃金改善の見込額」や「賃金改善所要額」が上回っていることを確認すること。

また、

- ・ 特定加算については、グループごとの「平均賃金改善額」
- ・ ベースアップ等加算については、介護職員及びその他の職員の「ベースアップ等による賃金改善の見込額等」

についても、同様に確認すること。

### (3) 労働法規の順守について

処遇改善加算等の目的や、算定基準第4号イ(5)を踏まえ、労働基準法等を遵守すること。

## 10 その他

### (1) 介護分野の文書に係る負担軽減に関する取組について

令和元年度の「介護分野の文書に係る負担軽減に関する専門委員会」（以下「専門委員会」という。）における議論や中間取りまとめの趣旨を踏まえ、処遇改善加算等の様式の取扱いについては以下の通りとすること。

- ① 別紙様式は、原則として、都道府県等において変更を加えないこと。
- ② 計画書及び実績報告書の内容を証明する資料は、介護サービス事業者等が適切に保管していることを確認し、都道府県等からの求めがあった場合には速やかに提出することを要件として、届出時に全ての介護サービス事業者等から一律に添付を求めてはならないこと。
- ③ 別紙様式について押印は要しないこと。

なお、更なる負担軽減を図る観点から、令和3年度の専門委員会における議論等を踏まえ、

- ・ ベースアップ等加算の創設に伴い、改めて、処遇改善加算と特定加算、ベースアップ等加算に係る一本化した様式の策定
- ・ 一本化に伴い、提出する加算の種類に応じて記入すべき項目を明示する仕様の導入
- ・ 計画書に変更があった場合の変更届出書に係る様式の策定

を行っている。

### (2) 処遇改善加算等の取得促進について

介護サービス事業者等における処遇改善加算等の新規取得や、より上位の区分の取得に向けた支援を行う「介護職員処遇改善加算等の取得促進支援事業」を適宜活用されたい。また、国が当該事業を行うに当たっては、協力を御願いたい。

### (3) 介護事業所に対する雇用管理の改善に係る相談・援助支援について

介護労働者が職場に定着し、安心して働き続けるようにするためには、雇用管理の改善等は重要であることから、(公財)介護労働安定センターでは事業主に対する雇用管理の改善等に関する相談・援助を実施している。処遇改善加算取得につながる就業規則や賃金規程の作成等の相談・援助も行っていることから適宜案内されたい。

なお、介護サービス事業者等に対する集団指導の場において、(公財)介護労働安定センターから雇用管理改善に向けた支援策の説明等を行うことも可能であることを申し添える。

別紙 1

表 1 加算算定対象サービス

| サービス区分                        | 介護職員処遇改善加算                                  |                                             |                                             | 介護職員等特定<br>処遇改善加算                           |                                             | 介護職員等<br>ベースアップ等<br>支援加算 |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|
|                               | キャリアパス要件等の適<br>合状況に応じた加算率                   |                                             |                                             | サービス提供体<br>制強化加算等の<br>算定状況に応じ<br>た加算率       |                                             |                          |
|                               | 介護職<br>員処遇<br>改善加<br>算<br>（Ⅰ）<br>に該当<br>（ア） | 介護職<br>員処遇<br>改善加<br>算<br>（Ⅱ）<br>に該当<br>（イ） | 介護職<br>員処遇<br>改善加<br>算<br>（Ⅲ）<br>に該当<br>（ウ） | 介護職<br>員等特<br>定処遇<br>改善加<br>算<br>（Ⅰ）<br>に該当 | 介護職<br>員等特<br>定処遇<br>改善加<br>算<br>（Ⅱ）<br>に該当 |                          |
| 訪問介護                          | 13.7%                                       | 10.0%                                       | 5.5%                                        | 6.3%                                        | 4.2%                                        | 2.4%                     |
| 夜間対応型訪問介護                     | 13.7%                                       | 10.0%                                       | 5.5%                                        | 6.3%                                        | 4.2%                                        | 2.4%                     |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護              | 13.7%                                       | 10.0%                                       | 5.5%                                        | 6.3%                                        | 4.2%                                        | 2.4%                     |
| （介護予防）訪問入浴介護                  | 5.8%                                        | 4.2%                                        | 2.3%                                        | 2.1%                                        | 1.5%                                        | 1.1%                     |
| 通所介護                          | 5.9%                                        | 4.3%                                        | 2.3%                                        | 1.2%                                        | 1.0%                                        | 1.1%                     |
| 地域密着型通所介護                     | 5.9%                                        | 4.3%                                        | 2.3%                                        | 1.2%                                        | 1.0%                                        | 1.1%                     |
| （介護予防）通所リハビリテーション             | 4.7%                                        | 3.4%                                        | 1.9%                                        | 2.0%                                        | 1.7%                                        | 1.0%                     |
| （介護予防）特定施設入居者生活介護             | 8.2%                                        | 6.0%                                        | 3.3%                                        | 1.8%                                        | 1.2%                                        | 1.5%                     |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護              | 8.2%                                        | 6.0%                                        | 3.3%                                        | 1.8%                                        | 1.2%                                        | 1.5%                     |
| （介護予防）認知症対応型通所介護              | 10.4%                                       | 7.6%                                        | 4.2%                                        | 3.1%                                        | 2.4%                                        | 2.3%                     |
| （介護予防）小規模多機能型居宅介護             | 10.2%                                       | 7.4%                                        | 4.1%                                        | 1.5%                                        | 1.2%                                        | 1.7%                     |
| 看護小規模多機能型居宅介護                 | 10.2%                                       | 7.4%                                        | 4.1%                                        | 1.5%                                        | 1.2%                                        | 1.7%                     |
| （介護予防）認知症対応型共同生活介護            | 11.1%                                       | 8.1%                                        | 4.5%                                        | 3.1%                                        | 2.3%                                        | 2.3%                     |
| 介護福祉施設サービス                    | 8.3%                                        | 6.0%                                        | 3.3%                                        | 2.7%                                        | 2.3%                                        | 1.6%                     |
| 地域密着型介護老人福祉施設                 | 8.3%                                        | 6.0%                                        | 3.3%                                        | 2.7%                                        | 2.3%                                        | 1.6%                     |
| （介護予防）短期入所生活介護                | 8.3%                                        | 6.0%                                        | 3.3%                                        | 2.7%                                        | 2.3%                                        | 1.6%                     |
| 介護保健施設サービス                    | 3.9%                                        | 2.9%                                        | 1.6%                                        | 2.1%                                        | 1.7%                                        | 0.8%                     |
| （介護予防）短期入所療養介護（老健）            | 3.9%                                        | 2.9%                                        | 1.6%                                        | 2.1%                                        | 1.7%                                        | 0.8%                     |
| 介護療養施設サービス                    | 2.6%                                        | 1.9%                                        | 1.0%                                        | 1.5%                                        | 1.1%                                        | 0.5%                     |
| （介護予防）短期入所療養介護<br>（病院等（老健以外）） | 2.6%                                        | 1.9%                                        | 1.0%                                        | 1.5%                                        | 1.1%                                        | 0.5%                     |
| 介護医療院サービス                     | 2.6%                                        | 1.9%                                        | 1.0%                                        | 1.5%                                        | 1.1%                                        | 0.5%                     |
| （介護予防）短期入所療養介護（医療院）           | 2.6%                                        | 1.9%                                        | 1.0%                                        | 1.5%                                        | 1.1%                                        | 0.5%                     |

表 2 加算算定非対象サービス

| サービス区分                                                                                | 加算率 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| （介護予防）訪問看護、（介護予防）訪問リハビリテーション、（介護予防）福祉用具貸与、特定（介護予防）福祉用具販売、（介護予防）居宅療養管理指導、居宅介護支援、介護予防支援 | 0%  |

表 3－1 キャリアパス要件等の適合状況に応じた区分＜処遇改善加算＞

|               |                                                             |
|---------------|-------------------------------------------------------------|
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 3－（１）－②のキャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ、キャリアパス要件Ⅲ、職場環境等要件の全てを満たす対象事業者   |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅱ） | 3－（１）－②のキャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ及び職場環境等要件の全てを満たす対象事業者            |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅲ） | 3－（１）－②のキャリアパス要件Ⅰ又はキャリアパス要件Ⅱのどちらかを満たすことに加え、職場環境等要件を満たす対象事業者 |

表 3－2 サービス提供体制強化加算等の算定状況に応じた加算率＜特定加算＞

|                  |                                                          |
|------------------|----------------------------------------------------------|
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） | 3－（２）－④の介護福祉士の配置等要件、処遇改善加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全てを満たす対象事業者 |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） | 3－（２）－④の処遇改善加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全てを満たす対象事業者             |

表 4 職場環境等要件

| 区分                  | 内容                                                                                                      |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入職促進に向けた取組          | 法人や事業所の経営理念やケア方針・人材育成方針、その実現のための施策・仕組みなどの明確化                                                            |
|                     | 事業者の共同による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築                                                                        |
|                     | 他産業からの転職者、主婦層、中高年齢者等、経験者・有資格者等にこだわらない幅広い採用の仕組みの構築                                                       |
|                     | 職業体験の受入れや地域行事への参加や主催等による職業魅力度向上の取組の実施                                                                   |
| 資質の向上やキャリアアップに向けた支援 | 働きながら介護福祉士取得を目指す者に対する実務者研修受講支援や、より専門性の高い介護技術を取得しようとする者に対する喀痰吸引、認知症ケア、サービス提供責任者研修、中堅職員に対するマネジメント研修の受講支援等 |
|                     | 研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動                                                                                 |
|                     | エルダー・メンター（仕事やメンタル面のサポート等をする担当者）制度等導入                                                                    |
|                     | 上位者・担当者等によるキャリア面談など、キャリアアップ等に関する定期的な相談の機会の確保                                                            |
| 両立支援・多様な働き方の推進      | 子育てや家族等の介護等と仕事の両立を目指す者のための休業制度等の充実、事業所内託児施設の整備                                                          |
|                     | 職員の事情等の状況に応じた勤務シフトや短時間正規職員制度の導入、職員の希望に即した非正規職員から正規職員への転換の制度等の整備                                         |
|                     | 有給休暇が取得しやすい環境の整備                                                                                        |
|                     | 業務や福利厚生制度、メンタルヘルス等の職員相談窓口の設置等相談体制の充実                                                                    |
| 腰痛を含む心身の健康管理        | 介護職員の身体の負担軽減のための介護技術の修得支援、介護ロボットやリフト等の介護機器等導入及び研修等による腰痛対策の実施                                            |
|                     | 短時間勤務労働者等も受診可能な健康診断・ストレスチェックや、従業員のための休憩室の設置等健康管理対策の実施                                                   |
|                     | 雇用管理改善のための管理者に対する研修等の実施                                                                                 |
|                     | 事故・トラブルへの対応マニュアル等の作成等の体制の整備                                                                             |
| 生産性向上のための業務改善の取組    | タブレット端末やインカム等のICT活用や見守り機器等の介護ロボットやセンサー等の導入による業務量の縮減                                                     |
|                     | 高齢者の活躍（居室やフロア等の掃除、食事の配膳・下膳などのほか、経理や労務、広報なども含めた介護業務以外の業務の提供）等による役割分担の明確化                                 |
|                     | 5S活動（業務管理の手法の1つ。整理・整頓・清掃・清潔・躰の頭文字をとったもの）等の実践による職場環境の整備                                                  |
|                     | 業務手順書の作成や、記録・報告様式の工夫等による情報共有や作業負担の軽減                                                                    |
| やりがい・働きがいの醸成        | ミーティング等による職場内コミュニケーションの円滑化による個々の介護職員の気づきを踏まえた勤務環境やケア内容の改善                                               |
|                     | 地域包括ケアの一員としてのモチベーション向上に資する、地域の児童・生徒や住民との交流の実施                                                           |
|                     | 利用者本位のケア方針など介護保険や法人の理念等を定期的に学ぶ機会の提供                                                                     |
|                     | ケアの好事例や、利用者やその家族からの謝意等の情報を共有する機会の提供                                                                     |

介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算  
処遇改善計画書(令和 年度)

1 基本情報＜共通＞

|         |      |  |       |  |        |  |
|---------|------|--|-------|--|--------|--|
| フリガナ    |      |  |       |  |        |  |
| 法人名     |      |  |       |  |        |  |
| 法人所在地   | 〒    |  |       |  |        |  |
| フリガナ    |      |  |       |  |        |  |
| 書類作成担当者 |      |  |       |  |        |  |
| 連絡先     | 電話番号 |  | FAX番号 |  | E-mail |  |

**【本計画書で提出する加算】** ※取得予定の加算について「○」、取得しない加算について「×」を選択すること。

介護職員処遇改善加算(処遇改善加算)

介護職員等特定処遇改善加算(特定加算)

介護職員等ベースアップ等支援加算(ベースアップ等加算)

※すでに処遇改善加算・特定加算を算定している事業所が、令和4年10月以降にベースアップ等加算を算定するために計画書を提出する場合、**ベースアップ等加算の算定に必要なセルのみ記入**すること。  
※「×」をつけた加算に係る記入欄(グレーになるセル)は、**記入不要**。

2 賃金改善計画について＜共通＞

(1) 加算額を上回る賃金改善について

- ・本計画に記載された金額は見込額であり、提出後の運営状況(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。
- ・(1)では以下の要件を確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、加算取得の要件を満たしていない。
  - Ⅰ 介護職員の賃金について、処遇改善加算による賃金改善の見込額が、同加算の算定見込額を上回ること
  - Ⅱ 介護職員その他の職員の賃金について、特定加算による賃金改善の見込額が、同加算の算定見込額を上回ること
  - Ⅲ 介護職員その他の職員の賃金について、ベースアップ等加算による賃金改善の見込額が、同加算の算定見込額を上回ること

|                                                                  | 処遇改善加算 |   | 特定加算   |   | ベースアップ等加算 |   |
|------------------------------------------------------------------|--------|---|--------|---|-----------|---|
| ① 令和 年度の加算の見込額                                                   |        | 円 |        | 円 |           | 円 |
| ② 賃金改善の見込額(i - ii)<br>(右側の額は加算見込額を上回ること)                         |        | 円 |        | 円 |           | 円 |
| i)それぞれの加算の算定により賃金改善を行う場合の賃金の総額(見込額)                              | (1)    | 円 | (2)    | 円 | (3)       | 円 |
| ii)前年度の賃金の総額(処遇改善加算等を取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)【基準額1・基準額2・基準額3】 | 【基準額1】 | 円 | 【基準額2】 | 円 | 【基準額3】    | 円 |
| (ア)前年度の賃金の総額                                                     | (4)    | 円 | (5)    | 円 | (6)       | 円 |
| (イ)前年度の処遇改善加算の総額                                                 | (7)    | 円 | (8)    | 円 | (9)       | 円 |
| (ウ)前年度の特定加算の総額                                                   | (10)   | 円 | (11)   | 円 | (12)      | 円 |
| (エ)前年度のベースアップ等加算の総額<br>(介護職員処遇改善支援補助金の総額を含む)                     | (13)   | 円 | (14)   | 円 | (15)      | 円 |
| (オ)前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額                                      |        | 円 |        | 円 |           | 円 |

- 【賃金の総額に係る記入上の注意】**
- ・(1)には、処遇改善加算の算定のみにより賃金改善を行った場合の介護職員の賃金総額(見込額)を記載すること。(すなわち、特定加算、処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金の改善見込額を除いた額を記載すること。)
  - ・(2)には、特定加算の算定のみにより賃金改善を行った場合の賃金総額(見込額)を記載すること。(すなわち、処遇改善加算、処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金の改善見込額を除いた額を記載すること。)
  - ・(3)には、ベースアップ等加算の算定のみにより賃金改善を行った場合の賃金総額(見込額)を記載すること。(すなわち、処遇改善加算、特定加算及び処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金の改善見込額を除いた額を記載すること。)
  - ・(4)には、介護職員のみ賃金の総額を記載すること。
  - ・(5)には、事業所に従事するすべての職員(介護職員及びその他の職種)の賃金の総額を記載すること。
  - ・(6)には、ベースアップ等加算の配分対象が介護職員のみである場合、介護職員のみ賃金の総額を記載することとし、原則として(4)と同一の数値を記載すること。また、ベースアップ等加算の配分対象にその他の職種を含む場合、事業所に従事するすべての職員(介護職員及びその他の職種)の賃金の合計額を記載することとし、原則として(5)と同一の数値を記載すること。
  - ・(1)～(6)には、それぞれの加算による賃金改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。

- 【加算の総額に係る記入上の注意】**
- ・(7)～(15)は、都道府県国民健康保険団体連合会から通知される「介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ」「介護職員処遇改善支援補助金 支払額通知書」に基づき記載すること。
  - ・(10)(13)には、前年度の特定加算・ベースアップ等加算の総額のうち、介護職員に支払われた加算額のみを記載し、(11)(12)(14)(15)には事業所に従事するすべての職員(介護職員とその他の職種)に支払われた加算額(加算額の総額)を記載すること。

- 【独自の賃金改善額に係る記入上の注意】**
- ・② ii) (オ)の独自の賃金改善額とは、本計画書の提出年度における独自の賃金改善分(初めて処遇改善加算を取得した年度以降に新たに行ったもの)に限る。処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算に係るものを除く。)をいうものであり、「(5)ハ 各介護サービス事業者等による処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算の配分を除く賃金改善」欄に支給額、方法等の具体的な賃金改善の内容を記載すること。

(2) 介護職員処遇改善加算

|                              |    |   |                  |   |               |
|------------------------------|----|---|------------------|---|---------------|
| ①処遇改善加算の見込額／②賃金改善の見込額        |    |   | 別紙様式2-1 2(1)のとおり |   |               |
| ③算定する処遇改善加算の区分／④処遇改善加算の算定対象月 |    |   | 別紙様式2-2のとおり      |   |               |
| ⑤賃金改善実施期間                    | 令和 | 年 | 月                | ～ | 令和 年 月 ( か月 ) |

(3) 介護職員等特定処遇改善加算

|                                                                                                                                                                |                                                |                     |                  |           |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|------------------|-----------|-----------------|
| ①特定加算の見込額／②賃金改善の見込額                                                                                                                                            |                                                |                     | 別紙様式2-1 2(1)のとおり |           |                 |
| ③処遇改善加算の取得状況                                                                                                                                                   |                                                |                     | 別紙様式2-2のとおり      |           |                 |
| ④算定する特定加算の区分／⑤介護福祉士の配置等要件(サービス提供体制強化加算等の届出情報)／⑥特定加算の算定対象月                                                                                                      |                                                |                     | 別紙様式2-3のとおり      |           |                 |
| ⑦ 平均賃金改善額                                                                                                                                                      |                                                | 経験・技能のある<br>介護職員(A) | 他の介護職員(B)        | その他の職種(C) |                 |
| i) 前年度の賃金の総額(処遇改善加算等取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)(h)                                                                                                             |                                                |                     |                  |           |                 |
| ii) 前年度の常勤換算職員数(i)                                                                                                                                             |                                                |                     |                  |           |                 |
| iii) 前年度の一月当たりの常勤換算職員数(j)                                                                                                                                      |                                                |                     |                  |           |                 |
| iv) 前年度のグループ毎の平均賃金額(月額)【基準額4】(h)/(i)                                                                                                                           |                                                |                     |                  |           |                 |
| v) グループ毎の平均賃金改善額(月額)(g)/(j)/(k)<br><br>※予定している配分方法について選択すること。(いずれか1つ)<br>※当該年度の特定加算の見込額と前年度の一月当たりの常勤換算方法により算出した職員数から算出した一人当たり配分額(月額)。(括弧内はグループ毎に配分可能な加算総額(年額)) | <input type="radio"/> (A)のみ実施                  |                     |                  |           |                 |
|                                                                                                                                                                | <input type="radio"/> (A)及び(B)を実施              |                     |                  |           |                 |
|                                                                                                                                                                | <input checked="" type="radio"/> (A)(B)(C)全て実施 |                     |                  |           |                 |
|                                                                                                                                                                | <input type="radio"/> 上記以外の方法で実施               |                     |                  |           |                 |
|                                                                                                                                                                |                                                |                     |                  |           |                 |
| 月額平均8万円の賃金改善となる者又は改善後の賃金が年額440万円となる者 人(見込)                                                                                                                     |                                                |                     |                  |           |                 |
| (「月額平均8万円の処遇改善又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者」を設定できない場合その理由)                                                                                                            |                                                |                     |                  |           |                 |
| <input type="checkbox"/> 小規模事業所等で加算額全体が少額であるため。                                                                                                                |                                                |                     |                  |           |                 |
| <input type="checkbox"/> 職員全体の賃金水準が低く、直ちに月額平均8万円等まで賃金を引き上げることが困難であるため。                                                                                         |                                                |                     |                  |           |                 |
| <input type="checkbox"/> 月額平均8万円等の賃金改善を行うに当たり、これまで以上に事業所内の階層や役職にある者に求められる能力や処遇を明確化することが必要であり、規程の整備や研修・実務経験の蓄積などに一定期間を要するため。                                    |                                                |                     |                  |           |                 |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                               |                                                |                     |                  |           |                 |
| ⑧ 賃金改善実施期間(k)                                                                                                                                                  |                                                | 令和                  | 年                | 月         | ～ 令和 年 月 ( か月 ) |

【記入上の注意】

- ・ (3) ⑦ i) の「前年度の賃金の総額(処遇改善加算等取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)」には、一括申請を行う場合については、原則として、前年1月から12月までの賃金の総額を記載すること。ただし、「その他の職種(C)」には、賃金改善前の賃金が既に年額440万円を上回る職員の賃金を含まないこと。
- ・ (3) ⑦ iii) の「前年度の一月当たりの常勤換算職員数」には、一括申請を行う場合については、原則として、本計画書を提出する前月の常勤換算方法により算出した職員数を記載すること。また、賃金改善前の賃金が既に年額440万円を上回り、特定加算の配分対象とならない職員については、「その他の職種(C)」の常勤換算職員数に含めること。なお、「その他の職種(C)」については、実人数によることもできる。

(4) 介護職員等ベースアップ等支援加算

- ・ (4) では、賃金改善の合計額の3分の2以上が、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てられることを確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、加算取得の要件を満たしていない。

|                               |  |         |                  |    |                 |
|-------------------------------|--|---------|------------------|----|-----------------|
| ①ベースアップ等加算の見込額／②賃金改善の見込額      |  |         | 別紙様式2-1 2(1)のとおり |    |                 |
| ③処遇改善加算の取得状況／④ベースアップ等加算の算定対象月 |  |         | 別紙様式2-4のとおり      |    |                 |
| ⑤ベースアップ等による賃金改善の見込額等          |  |         |                  |    |                 |
| i) 介護職員の賃金改善の見込額 (n-1)        |  |         |                  | 要件 | ＜               |
| (うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額)(n-2)  |  |         | ( ) %            |    |                 |
|                               |  | (一月あたり) |                  |    |                 |
| i) その他の職員の賃金改善の見込額 (o-1)      |  |         |                  |    |                 |
| (うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額)(o-2)  |  |         | ( ) %            |    |                 |
|                               |  | (一月あたり) |                  |    |                 |
| ⑥ 賃金改善実施期間                    |  | 令和      | 年                | 月  | ～ 令和 年 月 ( か月 ) |

【記入上の注意】

- ・ ④ i (n-1)と④ ii (o-1)の合計額は、ベースアップ等加算による「賃金改善の見込額」(1)②の最右欄)と一致すること。

(5)賃金改善を行う賃金項目及び方法

イ 処遇改善加算

|                                                                                      |                                                                                                      |                                 |                                    |                             |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 賃金改善を行う給与の種類                                                                         | <input type="checkbox"/> 基本給                                                                         | <input type="checkbox"/> 手当(新設) | <input type="checkbox"/> 手当(既存の増額) | <input type="checkbox"/> 賞与 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 具体的な取組内容                                                                             | (当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程)                                                                        |                                 |                                    |                             |                              |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                 |                                    |                             |                              |
|                                                                                      | (賃金改善に関する規定内容)※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載。                                                             |                                 |                                    |                             |                              |
|                                                                                      |                                                                                                      |                                 |                                    |                             |                              |
| ※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を <u>下線</u> とするなど明確にすること。                                |                                                                                                      |                                 |                                    |                             |                              |
| (上記取組の開始時期) 令和 年 月 ( <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定 )      |                                                                                                      |                                 |                                    |                             |                              |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                                                                      |                                 |                                    |                             |                              |

ロ 特定加算

|                                                                                      |                                                                                                      |                                    |                                    |                             |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 経験・技能のある介護職員の考え方                                                                     |                                                                                                      |                                    |                                    |                             |                              |
| 賃金改善を行う職員の範囲                                                                         | <input type="checkbox"/> (A)経験・技能のある介護職員                                                             | <input type="checkbox"/> (B)他の介護職員 | <input type="checkbox"/> (C)その他の職種 |                             |                              |
| 賃金改善を行う給与の種類                                                                         | <input type="checkbox"/> 基本給                                                                         | <input type="checkbox"/> 手当(新設)    | <input type="checkbox"/> 手当(既存の増額) | <input type="checkbox"/> 賞与 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 具体的な取組内容                                                                             | (当該事業所において賃金改善内容の根拠となる規則・規程)                                                                         |                                    |                                    |                             |                              |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                    |                                    |                             |                              |
|                                                                                      | (賃金改善に関する規定内容)※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載。資格・手当等に含めて賃金改善を行う場合、その旨を記載。                                  |                                    |                                    |                             |                              |
|                                                                                      |                                                                                                      |                                    |                                    |                             |                              |
| ※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を <u>下線</u> とするなど明確にすること。                                |                                                                                                      |                                    |                                    |                             |                              |
| (上記取組の開始時期) 令和 年 月 ( <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定 )      |                                                                                                      |                                    |                                    |                             |                              |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                                                                      |                                    |                                    |                             |                              |

ハ ベースアップ等加算

|                                                                                      |                                                                                                      |                                 |                                            |                                               |                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|--|
| 賃金改善を行う給与の種類                                                                         | ベースアップ等                                                                                              | <input type="checkbox"/> 基本給    | <input type="checkbox"/> 決まって毎月支払われる手当(新設) | <input type="checkbox"/> 決まって毎月支払われる手当(既存の増額) |                                  |  |
|                                                                                      | その他                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 手当(新設) | <input type="checkbox"/> 手当(既存の増額)         | <input type="checkbox"/> 賞与                   | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
| 具体的な取組内容                                                                             | (当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程)                                                                        |                                 |                                            |                                               |                                  |  |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                 |                                            |                                               |                                  |  |
|                                                                                      | (賃金改善に関する規定内容) ※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載。                                                            |                                 |                                            |                                               |                                  |  |
|                                                                                      |                                                                                                      |                                 |                                            |                                               |                                  |  |
| ※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を <u>下線</u> とするなど明確にすること。                                |                                                                                                      |                                 |                                            |                                               |                                  |  |
| (上記取組の開始時期) 令和 年 月 ( <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定 )      |                                                                                                      |                                 |                                            |                                               |                                  |  |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                                                                      |                                 |                                            |                                               |                                  |  |



ニ 各介護サービス事業者等による処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算の配分を除く賃金改善

(1)② ii) (オ)の「前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額」に計上する場合は記載すること。

|                  |  |
|------------------|--|
| 独自の賃金改善の具体的な取組内容 |  |
| 独自の賃金改善額の算定根拠    |  |

3 キャリアパス要件について＜処遇改善加算＞

次の要件について該当するものにチェック(✓)し、必要事項を具体的に記載すること。

|                                                        |                                              |                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| キャリアパス要件Ⅰ 次のイからハまでのすべての基準を満たす。                         |                                              | 加算Ⅰ・Ⅱの場合は必ず「該当」 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |  |
| イ                                                      | 介護職員の任用における職位、職責又は職務内容等の要件を定めている。            |                                                                          |  |
| ロ                                                      | イに掲げる職位、職責又は職務内容等に応じた賃金体系を定めている。             |                                                                          |  |
| ハ                                                      | イ、ロについて、就業規則等の明確な根拠規定を書面で整備し、全ての介護職員に周知している。 |                                                                          |  |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 |                                              | <input type="checkbox"/> 変更なし                                            |  |

|                                                        |                                                                              |                                                                          |                                                                            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| キャリアパス要件Ⅱ 次のイとロ両方の基準を満たす。                              |                                                                              | 加算Ⅰ・Ⅱの場合は必ず「該当」 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |                                                                            |
| イ                                                      | 介護職員の職務内容等を踏まえ、介護職員と意見交換しながら、資質向上の目標及び①、②に関する具体的な計画を策定し、研修の実施又は研修の機会を確保している。 |                                                                          |                                                                            |
|                                                        | イの実現のための具体的な取組内容<br>(該当する項目にチェック(✓)した上で、具体的な内容を記載)                           | <input type="checkbox"/> ①                                               | 資質向上のための計画に沿って、研修機会の提供又は技術指導等を実施するとともに、介護職員の能力評価を行う。 ※当該取組の内容について下記に記載すること |
|                                                        |                                                                              | <input type="checkbox"/> ②                                               | 資格取得のための支援の実施 ※当該取組の内容について下記に記載すること                                        |
| ロ                                                      | イについて、全ての介護職員に周知している。                                                        |                                                                          |                                                                            |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 |                                                                              | <input type="checkbox"/> 変更なし                                            |                                                                            |

|                                                        |                                                              |                                                                        |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| キャリアパス要件Ⅲ 次のイとロ両方の基準を満たす。                              |                                                              | 加算Ⅰの場合は必ず「該当」 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |                                                                                                        |
| イ                                                      | 介護職員について、経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けている。 |                                                                        |                                                                                                        |
|                                                        | 具体的な仕組みの内容(該当するもの全てにチェック(✓)すること。)                            | <input type="checkbox"/> ①                                             | 経験に応じて昇給する仕組み<br>※「勤続年数」や「経験年数」などに応じて昇給する仕組みを指す。                                                       |
|                                                        |                                                              | <input type="checkbox"/> ②                                             | 資格等に応じて昇給する仕組み<br>※「介護福祉士」や「実務者研修修了者」などの取得に応じて昇給する仕組みを指す。ただし、介護福祉士資格を有して就業する者についても昇給が図られる仕組みであることを要する。 |
|                                                        |                                                              | <input type="checkbox"/> ③                                             | 一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組み<br>※「実技試験」や「人事評価」などの結果に基づき昇給する仕組みを指す。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化されていることを要する。          |
| ロ                                                      | イについて、全ての介護職員に周知している。                                        |                                                                        |                                                                                                        |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 |                                                              | <input type="checkbox"/> 変更なし                                          |                                                                                                        |

※要件Ⅲを満たす(加算Ⅰを算定する)場合、昇給する仕組みを具体的に記載している就業規則等について、指定権者からの求めがあった場合には速やかに提出できるよう、適切に保管すること。



4 職場環境等要件について＜処遇改善加算・特定加算＞

【処遇改善加算】

届出に係る計画の期間中に実施する事項について、全体で必ず1つ以上にチェック(✓)すること。(ただし、記載するに当たっては、選択したキャリアパスに関する要件で求められている事項と重複する事項を記載しないこと。)

【特定加算】

届出に係る計画の期間中に実施する事項について、必ず全てにチェック(✓)すること。複数の取組を行い、「入職促進に向けた取組」、「資質の向上やキャリアアップに向けた支援」、「両立支援・多様な働き方の推進」、「腰痛を含む心身の健康管理」、「生産性向上のための業務改善の取組」、「やりがい・働きがいの醸成」について、それぞれ1つ以上の取組を行うこと。※処遇改善加算と特定加算とで、別の取組を行うことは要しない。

| 区分                                                                                   | 内容                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入職促進に向けた取組                                                                           | <input type="checkbox"/> 法人や事業所の経営理念やケア方針・人材育成方針、その実現のための施策・仕組みなどの明確化                                                            |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 事業者の共同による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築                                                                        |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 他産業からの転職者、主婦層、中高年齢者等、経験者・有資格者等にこだわらない幅広い採用の仕組みの構築                                                       |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 職業体験の受入れや地域行事への参加や主催等による職業魅力度向上の取組の実施                                                                   |
| 資質の向上やキャリアアップに向けた支援                                                                  | <input type="checkbox"/> 働きながら介護福祉士取得を目指す者に対する実務者研修受講支援や、より専門性の高い介護技術を取得しようとする者に対する喀痰吸引、認知症ケア、サービス提供責任者研修、中堅職員に対するマネジメント研修の受講支援等 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動                                                                                 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> エルダー・メンター(仕事やメンタル面のサポート等をする担当者)制度等導入                                                                    |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 上位者・担当者等によるキャリア面談など、キャリアアップ等に関する定期的な相談の機会の確保                                                            |
| 両立支援・多様な働き方の推進                                                                       | <input type="checkbox"/> 子育てや家族等の介護等と仕事の両立を目指す者のための休業制度等の充実、事業所内託児施設の整備                                                          |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 職員の事情等の状況に応じた勤務シフトや短時間正規職員制度の導入、職員の希望に即した非正規職員から正規職員への転換の制度等の整備                                         |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 有給休暇が取得しやすい環境の整備                                                                                        |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 業務や福利厚生制度、メンタルヘルス等の職員相談窓口の設置等相談体制の充実                                                                    |
| 腰痛を含む心身の健康管理                                                                         | <input type="checkbox"/> 介護職員の身体の負担軽減のための介護技術の修得支援、介護ロボットやリフト等の介護機器等導入及び研修等による腰痛対策の実施                                            |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 短時間勤務労働者等も受診可能な健康診断・ストレスチェックや、従業員のための休憩室の設置等健康管理対策の実施                                                   |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 雇用管理改善のための管理者に対する研修等の実施                                                                                 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 事故・トラブルへの対応マニュアル等の作成等の体制の整備                                                                             |
| 生産性向上のための業務改善の取組                                                                     | <input type="checkbox"/> タブレット端末やインカム等のICT活用や見守り機器等の介護ロボットやセンサー等の導入による業務量の縮減                                                     |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 高齢者の活躍(居室やフロア等の掃除、食事の配膳・下膳などのほか、経理や労務、広報なども含めた介護業務以外の業務の提供)等による役割分担の明確化                                 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 5S活動(業務管理の手法の1つ。整理・整頓・清掃・清潔・躰の頭文字をとったもの)等の実践による職場環境の整備                                                  |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 業務手順書の作成や、記録・報告様式の工夫等による情報共有や作業負担の軽減                                                                    |
| やりがい・働きがいの醸成                                                                         | <input type="checkbox"/> ミーティング等による職場内コミュニケーションの円滑化による個々の介護職員の気づきを踏まえた勤務環境やケア内容の改善                                               |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 地域包括ケアの一員としてのモチベーション向上に資する、地域の児童・生徒や住民との交流の実施                                                           |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 利用者本位のケア方針など介護保険や法人の理念等を定期的に学ぶ機会の提供                                                                     |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> ケアの好事例や、利用者やその家族からの謝意等の情報を共有する機会の提供                                                                     |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                                                                                                  |

5 見える化要件について＜特定加算＞

実施している周知方法について、チェック(✓)すること。

|                                                                                      |                                                   |   |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| ホームページへの掲載                                                                           | <input type="checkbox"/> 「介護サービス情報公表システム」への掲載     | / | <input type="checkbox"/> 掲載予定 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 自社のホームページに掲載             | / | <input type="checkbox"/> 掲載予定 |
| その他の方法による掲示等                                                                         | <input type="checkbox"/> 事業所・施設の建物で、外部から見える場所への掲示 | / | <input type="checkbox"/> 掲載予定 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> その他( )                   | / | <input type="checkbox"/> 予定   |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                   |   |                               |

以下の点を確認し、全ての項目にチェックして下さい。

| 確認項目                                                                                           | 証明する資料の例           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 加算相当額を適切に配分するための賃金改善ルールを定めました。                                        | 就業規則、給与規程          |
| <input type="checkbox"/> 処遇改善加算等として給付される額は、職員の賃金改善のために全額支出します。                                 | 給与明細               |
| <input type="checkbox"/> 加算対象となる職員の勤務体制及び資格要件を確認しました。                                          | 勤務体制表、介護福祉士登録証     |
| <input type="checkbox"/> キャリアパス要件Ⅱの資質向上の目標及び具体的な計画を定めました。                                      | 資質向上のための計画         |
| <input type="checkbox"/> 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。 | —                  |
| <input type="checkbox"/> 労働保険料の納付が適正に行われています。                                                  | 労働保険関係成立届、確定保険料申告書 |
| <input type="checkbox"/> 本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。                                          | 会議録、周知文書           |

※ 各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。

※ 本表への虚偽記載の他、処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算の請求に関して不正があった場合は、介護報酬の返還や指定取消となる場合がある。

計画書の記載内容に虚偽がないことを証明するとともに、記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

令和 年 月 日 法人名  
代表者 職名 氏名

別紙様式2－2 介護職員処遇改善加算(施設・事業所別個表)

|     |  |
|-----|--|
| 法人名 |  |
|-----|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 処遇改善加算額(見込額)の合計[円](別紙様式2-1 2 (1)①に転記) |  |
|---------------------------------------|--|

|  | 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 指定権者名 | 事業所の所在地     |                           | 事業所名 | サービス名 | 一月あたり<br>介護報酬<br>総単位数<br>[単位]<br>(a) | 1単位あ<br>たりの単<br>価[円]<br>(b) | 別紙様式2-1 2 (2)介護職員処遇改善加算 |              |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-------------|---------------------------|------|-------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 新規・継<br>続の別 | ③                         |      |       |                                      |                             | ④                       |              |  |  |  |  |  |  | 処遇改善加算<br>の見込額[円]<br>(a×b×c×d) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |             | 算定する<br>処遇改善<br>加算の区<br>分 |      |       |                                      |                             | 加<br>算<br>率<br>(c)      | 算定対象月<br>(d) |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 都道府県        | 市区町村                      |      |       |                                      |                             |                         |              |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

別紙様式2－3 介護職員等特定処遇改善加算（施設・事業所別個表）

法人名

特定加算（見込額）の合計[円]（別紙様式2-1 2 (1)①に転記）

|      | 介護保険事業所番号 |  |                 |                      |            |              |  |  |  |  |                              |  | 指定権者名 | 事業所の所在地         |   | 事業所名 | サービス名 | 一月あたり<br>介護報酬<br>総単位数<br>[単位]<br>(a) | 1単位<br>あたりの<br>単価[円]<br>(b) | (2) 特定加算 |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|-----------|--|-----------------|----------------------|------------|--------------|--|--|--|--|------------------------------|--|-------|-----------------|---|------|-------|--------------------------------------|-----------------------------|----------|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|      |           |  |                 |                      |            |              |  |  |  |  |                              |  |       | 新規・<br>継続<br>の別 | ① |      |       |                                      |                             | ③        | ④ |  |  |  |  | ⑤ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 都道府県 | 市区町村      |  | 算定する特定<br>加算の区分 | 加<br>算<br>率<br>( e ) | 介護福祉士配置等要件 | 算定対象月<br>(f) |  |  |  |  | 特定加算の見込<br>額[円]<br>(a×b×e×f) |  |       |                 |   |      |       |                                      |                             |          |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1    |           |  |                 |                      |            |              |  |  |  |  |                              |  |       |                 |   |      |       |                                      |                             |          |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



別紙様式2－4 介護職員等ベースアップ等支援加算(施設・事業所別個表)

法人名

ベースアップ等加算(見込額)の合計[円](別紙様式2-1 2 (1)①に転記)

【記入上の注意】・(n-1)及び(o-1)には、介護職員・その他の職員の賃金改善額について、事業所毎に、「ベースアップ等加算の算定のみにより賃金改善を行う場合の賃金の総額(見込額)」(別紙様式2-1の2(1)の②(3)参照)と、「前年度の賃金の総額(処遇改善加算等取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)」(別紙様式2-1の2(1)の【基準額3】参照)とを比較し、その差額を記入すること。  
・(n-2)及び(o-2)には、別紙様式2-1(5)ハに記載した具体的な賃金改善の取組に基づき、ベースアップ等による賃金改善の見込額を記載すること。

|    | 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 指定権者名 | 事業所の所在地 |      | 事業所名 | サービス名 | 算定する介護職員処遇改善加算の区分 | 一月あたり介護報酬総単位数[単位]<br>(a) | 1単位あたりの単価[円]<br>(b) | (3) ベースアップ等支援加算 |        |              |                                                   |                                |                                      |                                   |                                      |  |  |  |  |  |  | (列ごとの合計を「2賃金改善計画について」(4)に転記) |  |  |  |
|----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------|------|------|-------|-------------------|--------------------------|---------------------|-----------------|--------|--------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|
|    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 都道府県    | 市区町村 |      |       |                   |                          |                     | 新規・継続の別         | 加算率（1） | 算定対象月<br>(m) | ①介護職員等<br>ベースアップ等<br>支援加算の見込額<br>(a×b×1×m)<br>[円] | (n-1)<br>③ i ) 介護職員の賃金改善見込額[円] | (n-2)<br>左記のうち、ベースアップ等による賃金改善の見込額[円] | (o-1)<br>③ ii ) その他の職員の賃金改善見込額[円] | (o-2)<br>左記のうち、ベースアップ等による賃金改善の見込額[円] |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
|    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          |                     |                 |        |              |                                                   |                                |                                      |                                   |                                      |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 1  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 2  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 3  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 4  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 5  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 6  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 7  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 8  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 9  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 10 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 11 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 12 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 13 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 14 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 15 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 16 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 17 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 18 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 19 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |
| 20 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |         |      |      |       |                   |                          | 令和                  | 年               | 月      | ～            | 令和                                                | 年                              | 月                                    | (                                 | ヶ月)                                  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |

介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算  
実績報告書(令和 年度)

1 基本情報

|             |      |  |       |  |        |  |
|-------------|------|--|-------|--|--------|--|
| フリガナ<br>法人名 |      |  |       |  |        |  |
| 法人所在地       | 〒    |  |       |  |        |  |
| フリガナ        |      |  |       |  |        |  |
| 書類作成担当者     |      |  |       |  |        |  |
| 連絡先         | 電話番号 |  | FAX番号 |  | E-mail |  |

【本報告書で報告する加算】 ※取得した加算について「○」、取得しない加算について「×」を選択すること。

介護職員処遇改善加算(処遇改善加算)

介護職員等特定処遇改善加算(特定加算)

介護職員等ベースアップ等支援加算(ベースアップ等加算)

※「×」をつけた加算に係る記入欄(グレーになるセル)は、記入不要。

2 実績報告<共通> ※詳細は別紙様式3-2及び3-3に記載

本様式では以下の要件を確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、加算取得の要件を満たしていない。

I【処遇改善加算】介護職員の賃金について、処遇改善加算による賃金改善所要額が、同加算の算定額を上回ること

II【特定加算】介護職員その他の職員の賃金について、特定加算による賃金改善所要額が、同加算の算定額を上回ること

III【ベースアップ等加算】介護職員その他の職員の賃金について、ベースアップ等加算による賃金改善所要額が、同加算の算定額を上回ること

IV【特定加算】グループ毎の平均賃金改善額が配分ルールを満たしていること

V【特定加算】経験・技能のある介護職員(A)のうち、1人以上は月額8万円の改善または改善後の賃金が年額440万円以上となっていること  
(その人数は法人一括で申請する事業所の数に応じて設定)

VI【ベースアップ等加算】賃金改善の合計額の3分の2以上は、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てること

|                                       | 要件Ⅰ↓         | 要件Ⅱ↓         | 要件Ⅲ↓         |
|---------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
|                                       | 処遇改善加算       | 特定加算         | ベースアップ等加算    |
| ① 令和 年度の加算の総額                         | 円            | 円            | 円            |
| ② 賃金改善所要額(i-ii)<br>(右欄の額は①欄の額以上であること) | 円            | 円            | 円            |
| i)それぞれの加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額          | (1)-(6)-(8)円 | (2)-(4)-(9)円 | (3)-(5)-(7)円 |
| (a)本年度の賃金の総額                          | (1)円         | (2)円         | (3)円         |
| (b)処遇改善加算の総額                          |              | (4)円         | (5)円         |
| (c)特定加算の総額                            | (6)円         |              | (7)円         |
| (d)処遇改善支援補助金及びベースアップ等加算の総額            | (8)円         | (9)円         |              |
| ii)前年度の賃金の総額<br>【基準額1・基準額2・基準額3】      | 【基準額1】円      | 【基準額2】円      | 【基準額3】円      |

- (1)(2)(3)には、それぞれの加算による賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。
- (6)には、別紙3-2から、特定加算の総額のうち、経験・技能のある介護職員(A)及び他の介護職員(B)に配分された額が転記される。
- (7)には、別紙3-2から、本年度の特定加算の総額が転記される。(その他の職種(C)に配分された額も含む。)
- ② ii)「前年度の賃金の総額」【基準額1】【基準額2】【基準額3】には、計画書の2(1)② ii)の額を記載することとしているが、職員構成が変わった等の事由により修正することが可能である。

③ 平均賃金改善額<特定加算>

|                 | 賃金改善を実施したグループ            | 前年度の平均賃金額(月額)【基準額4】 | 本年度の平均賃金額(月額) | 平均賃金改善額(配分比率) | (e)改善後の賃金が最も高額となった者の賃金(年額) | 要件Ⅳ       |
|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------|---------------|----------------------------|-----------|
| (A)経験・技能のある介護職員 | <input type="checkbox"/> | 円                   | (対象外)         | (対象外) -       |                            | A>BかつA>2C |
| (B)他の介護職員       | <input type="checkbox"/> | 円                   | (対象外)         | (対象外) -       |                            | B≥2C      |
| (C)その他の職種       | <input type="checkbox"/> | 円                   | (対象外)         | (対象外) -       | 円                          |           |

- 「前年度の平均賃金額(月額)」【基準額4】には、計画書2(3)⑦ iv)の額を記載することとしているが、職員構成が変わった等の事由により修正することが可能である。

④ 月額平均8万円又は改善後の賃金が年額440万円となった者<特定加算>

いずれかに該当する人数 人

要件Ⅴ  
Aのうち1人以上が該当

(設定できない事業所があった場合その理由) ※複数回答可

☐ 小規模事業所等で加算額全体が少額であるため。

☐ 職員全体の賃金水準が低く、直ちに月額平均8万円等まで賃金を引き上げることが困難であるため。

☐ 月額平均8万円等の賃金改善を行うに当たり、これまで以上に事業所内の階層や役職にある者に求められる能力や処遇を明確化することが必要であり、規程の整備や研修・実務経験の蓄積などに一定期間を要するため。

☐ その他 ( )



⑤ ベースアップ等による賃金改善額等＜ベースアップ等加算＞

|                            |                   |    |                   |               |          |
|----------------------------|-------------------|----|-------------------|---------------|----------|
| i) 介護職員の賃金改善額(n-1)         |                   | 円  | (    )    %       | <—            | 要件<br>VI |
| (うち、ベースアップ等による賃金改善額) (n-2) |                   | 円  |                   |               |          |
| (一月あたり)                    |                   | 円) |                   |               |          |
| ii) その他の職員の賃金改善額(o-1)      |                   | 円  | (    )    %       | <—            |          |
| (うち、ベースアップ等による賃金改善額) (o-2) |                   | 円  |                   |               |          |
| (一月あたり)                    |                   | 円) |                   |               |          |
| 賃金改善実施期間                   | 令和    年    月    日 | ～  | 令和    年    月    日 | (    月    日 ) |          |

【記入上の注意】

- ・ (n-1)と(o-1)の合計額は、ベースアップ等加算による「賃金改善所要額」(「②賃金改善所要額」の最右欄)と一致すること。

⑥ 職場環境等要件に基づいて実施した取組について＜処遇改善加算・特定加算＞

|                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【処遇改善加算】                                                                                                                                        |
| 届出に係る計画の期間中に、全体で必ず1つ以上の取組を行うことが必要であること                                                                                                          |
| 【特定加算】                                                                                                                                          |
| 届出に係る計画の期間中に、「入職促進に向けた取組」、「資質の向上やキャリアアップに向けた支援」、「両立支援・多様な働き方の推進」、「腰痛を含む心身の健康管理」、「生産性向上のための業務改善の取組」、「やりがい・働きがいの醸成」について、それぞれ1つ以上の取組を行うことが必要であること。 |

| 区分                                                                                   | 内容                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入職促進に向けた取組                                                                           | <input type="checkbox"/> 法人や事業所の経営理念やケア方針・人材育成方針、その実現のための施策・仕組みなどの明確化                                                            |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 事業者の共同による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築                                                                        |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 他産業からの転職者、主婦層、中高年齢者等、経験者・有資格者等にこだわらない幅広い採用の仕組みの構築                                                       |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 職業体験の受入れや地域行事への参加や主催等による職業魅力度向上の取組の実施                                                                   |
| 資質の向上やキャリアアップに向けた支援                                                                  | <input type="checkbox"/> 働きながら介護福祉士取得を目指す者に対する実務者研修受講支援や、より専門性の高い介護技術を取得しようとする者に対する喀痰吸引、認知症ケア、サービス提供責任者研修、中堅職員に対するマネジメント研修の受講支援等 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動                                                                                 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> エルダー・メンター(仕事やメンタル面のサポート等をする担当者)制度等導入                                                                    |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 上位者・担当者等によるキャリア面談など、キャリアアップ等に関する定期的な相談の機会の確保                                                            |
| 両立支援・多様な働き方の推進                                                                       | <input type="checkbox"/> 子育てや家族等の介護等と仕事の両立を目指す者のための休業制度等の充実、事業所内託児施設の整備                                                          |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 職員の事情等の状況に応じた勤務シフトや短時間正規職員制度の導入、職員の希望に即した非正規職員から正規職員への転換の制度等の整備                                         |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 有給休暇が取得しやすい環境の整備                                                                                        |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 業務や福利厚生制度、メンタルヘルス等の職員相談窓口の設置等相談体制の充実                                                                    |
| 腰痛を含む心身の健康管理                                                                         | <input type="checkbox"/> 介護職員の身体の負担軽減のための介護技術の修得支援、介護ロボットやリフト等の介護機器等導入及び研修等による腰痛対策の実施                                            |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 短時間勤務労働者等も受診可能な健康診断・ストレスチェックや、従業員のための休憩室の設置等健康管理対策の実施                                                   |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 雇用管理改善のための管理者に対する研修等の実施                                                                                 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 事故・トラブルへの対応マニュアル等の作成等の体制の整備                                                                             |
| 生産性向上のための業務改善の取組                                                                     | <input type="checkbox"/> タブレット端末やインカム等のICT活用や見守り機器等の介護ロボットやセンサー等の導入による業務量の縮減                                                     |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 高齢者の活躍(居室やフロア等の掃除、食事の配膳・下膳などのほか、経理や労務、広報なども含めた介護業務以外の業務の提供)等による役割分担の明確化                                 |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 5S活動(業務管理の手法の1つ。整理・整頓・清掃・清潔・躰の頭文字をとったもの)等の実践による職場環境の整備                                                  |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 業務手順書の作成や、記録・報告様式の工夫等による情報共有や作業負担の軽減                                                                    |
| やりがい・働きがいの醸成                                                                         | <input type="checkbox"/> ミーティング等による職場内コミュニケーションの円滑化による個々の介護職員の気づきを踏まえた勤務環境やケア内容の改善                                               |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 地域包括ケアの一員としてのモチベーション向上に資する、地域の児童・生徒や住民との交流の実施                                                           |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> 利用者本位のケア方針など介護保険や法人の理念等を定期的に学ぶ機会の提供                                                                     |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> ケアの好事例や、利用者やその家族からの謝意等の情報を共有する機会の提供                                                                     |
| ※上記に加えて、今年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                                                                                                  |

⑦その他(やむを得ず配分比率を満たすことができなかった場合等については、下記の欄に記載すること。)

|  |
|--|
|  |
|--|

- ※ 給与明細や勤務記録等、実績報告の根拠となる資料は、指定権者からの求めがあった場合に速やかに提出できるよう、適切に保管しておくこと。
- ※ 処遇改善加算・特定加算・ベースアップ等加算に関して、虚偽や不正があった場合には、支払われた介護給付費の返還や介護事業者の指定取消となる場合があるので留意すること。

|                                                            |                 |
|------------------------------------------------------------|-----------------|
| 実績報告書の記載内容に虚偽がないことを証明するとともに、記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。 |                 |
| 令和    年    月    日                                          | (法人名)    (代表者名) |



## 別紙様式3-3 介護職員等ベースアップ等支援実績報告書(施設・事業所別個表)

|     |  |
|-----|--|
| 法人名 |  |
|-----|--|

- 【記入上の注意】・本表に記載する事業所は、計画書の別紙様式2-4に記載した事業所と一致しなければならない。  
事業所の数が多く、1枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。
- ・(p)には、ベースアップ加算の賃金改善実施期間(令和4年度分においては、原則として令和4年10月分から令和5年3月分まで)における賃金の総額を記載すること。(q)(r)についても同様。)
  - ・(n-1)には、「賃金改善実施期間にベースアップ等加算のみにより賃金改善を行った介護職員の賃金の総額」と、「前年度(賃金改善実施期間に相当する期間)の介護職員の賃金の総額」(計画書【基準額3】参照)とを比較し、その差額を事業所毎に記入すること。  
(o-1)のその他の職員についても同様。)
  - ・(n-2)及び(o-2)には、別紙様式2-1の2(5)ハに記載した具体的な賃金改善の取組に基づく、ベースアップ等による賃金改善の見込額を記載すること。

|                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|
|                                                 | [円] |
| ベースアップ等加算の賃金改善実施期間における賃金の総額(別紙様式3-1②(3)に転記)     |     |
| ベースアップ等加算の賃金改善実施期間における処遇改善加算の総額(別紙様式3-1②(5)に転記) |     |
| ベースアップ等加算の賃金改善実施期間における特定加算の総額(別紙様式3-1②(7)に転記)   |     |
| ベースアップ等加算の総額(別紙様式3-1①に転記)                       |     |

[illegible]



変更に係る届出書(令和 年度)

基本情報

|         |      |  |       |  |        |  |
|---------|------|--|-------|--|--------|--|
| フリガナ    |      |  |       |  |        |  |
| 法人名     |      |  |       |  |        |  |
| 法人所在地   | 〒    |  |       |  |        |  |
| フリガナ    |      |  |       |  |        |  |
| 書類作成担当者 |      |  |       |  |        |  |
| 連絡先     | 電話番号 |  | FAX番号 |  | E-mail |  |

介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算に係る処遇改善計画書の内容について、次のとおり変更するので、必要書類を添えて届け出ます。

|           |                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                   |                                                                                |   |                                                                                                                    |   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 届出を行う加算 |                                                                                                                                                                                                                                         | 介護職員処遇改善加算 |                                                                                                                                                                   | 介護職員等特定処遇改善加算                                                                  |   | 介護職員等ベースアップ等支援加算                                                                                                   |   |
| 2 変更が生じた日 | 令和                                                                                                                                                                                                                                      |            | 年                                                                                                                                                                 |                                                                                | 月 |                                                                                                                    | 日 |
| 3 届出を行う理由 | <div>・①～⑥のうち、届出を行うすべての項目に○印を記入すること。</div> <div>・①～⑥に係る変更があった場合には、「記載すべき事項」欄に定める事項を「4 変更の概要」欄に記載して届け出ること。また、本届出書と併せて、変更内容に応じた「提出すべき書類」を、変更事項を反映したうえで提出すること。</div> <div>・⑤・⑥に係る変更のみである場合には、実績報告書を提出する際に、⑤・⑥に定める事項を記載した本紙を付して届け出ること。</div> |            |                                                                                                                                                                   |                                                                                |   |                                                                                                                    |   |
|           | 変更事項                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                   | 記載すべき事項                                                                        |   | 提出すべき書類                                                                                                            |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                         | ①          | 【法人等に関する事項】 <b>【共通】</b><br>会社法(平成17年法律第86号)の規定による吸収合併、新設合併等による、計画書の作成単位の変更                                                                                        | —                                                                              |   | 別紙様式2－1                                                                                                            |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                         | ②          | 【対象事業所に関する事項】 <b>【共通】</b><br>複数の介護サービス事業所等について一括して申請を行う事業者における、当該申請に関する介護サービス事業所等の増減(新規指定、廃止等の事由による。)                                                             | —                                                                              |   | (処遇改善加算)別紙様式2－1の2(1)及び(2)並びに別紙様式2－2<br>(特定加算)別紙様式2－1の2(1)及び(3)並びに別紙様式2－3<br>(ベースアップ等加算)別紙様式2－1の2(1)及び(4)並びに別紙様式2－4 |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                         | ③          | 【キャリアパス要件に関する変更】 <b>【処遇改善加算】</b><br>キャリアパス要件に関する適合状況の変更(該当する処遇改善加算の区分に変更が生じる場合に限る。)                                                                               | キャリアパス要件の変更に係る部分の内容                                                            |   | ・別紙様式2－1の2(1)及び(2)並びに3<br>・別紙様式2－2                                                                                 |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                         | ④          | 【介護福祉士等配置要件に関する変更】 <b>【特定加算】</b><br>・介護福祉士の配置等要件に関する適合状況の変更に伴う、該当する加算の区分の変更<br>・喀痰吸引を必要とする利用者の割合についての要件等を満たせないことにより、入居継続支援加算や日常生活継続支援加算を算定できない状況が常態化し、3か月以上継続した場合 | ・介護福祉士の配置等要件の変更に係る部分の内容<br>・入居継続支援加算や日常生活継続支援加算を算定できない状況が常態化し、3か月以上継続したことに係る内容 |   | ・別紙様式2－1の2(1)及び(3)<br>・別紙様式2－3                                                                                     |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                         | ⑤          | 【就業規則に関する事項】 <b>【共通】</b><br>就業規則を改正(介護職員の処遇に関する内容に限る。)                                                                                                            | 当該改正の概要                                                                        |   | —                                                                                                                  |   |
|           |                                                                                                                                                                                                                                         | ⑥          | 【キャリアパス要件等に関する変更】 <b>【処遇改善加算】</b><br>キャリアパス要件等に関する適合状況の変更(処遇改善加算(Ⅲ)を算定している場合におけるキャリアパス要件Ⅰ、キャリアパス要件Ⅱ及び職場環境等要件の要件間の変更が生じる場合に限る。)                                    | キャリアパス要件等の変更に係る部分の内容                                                           |   | —                                                                                                                  |   |
| 4 変更の概要   |                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                   |                                                                                |   |                                                                                                                    |   |

特別な事情に係る届出書（令和      年度）

基本情報

|             |      |  |       |  |        |  |
|-------------|------|--|-------|--|--------|--|
| フリガナ<br>法人名 |      |  |       |  |        |  |
|             |      |  |       |  |        |  |
| 法人所在地       | 〒    |  |       |  |        |  |
| フリガナ        |      |  |       |  |        |  |
| 書類作成担当者     |      |  |       |  |        |  |
| 連絡先         | 電話番号 |  | FAX番号 |  | E-mail |  |

1. 事業の継続を図るために、介護職員等の賃金を引き下げる必要がある状況について

当該法人の収支（介護事業に限る。）について、サービス利用者数の大幅な減少などにより経営が悪化し、一定期間にわたり収支が赤字である、資金繰りに支障が生じるなどの状況について記載

2. 賃金水準の引き下げの内容

|  |
|--|
|  |
|--|

3. 経営及び賃金水準の改善の見込み

|  |
|--|
|  |
|--|

※ 経営及び賃金水準の改善に係る計画等を提出し、代替することも可。

4. 賃金水準を引き下げることにについて、適切に労使の合意を得ていること等について

労使の合意の時期及び方法等について記載

|  |
|--|
|  |
|--|

令和      年      月      日      (法人名)  
(代表者名)

## 処遇改善計画書 記入要領

令和4年度に処遇改善加算・特定加算を既に取得済みであり、  
令和4年10月から新たに取得する加算がベースアップ等加算のみ  
である事業所・施設向け

### 1. 作成の流れ

- ・ 基本情報入力シート⇒様式2-4⇒様式2-1の順に作成をお願いします。
  - ・ 記入例には「作成のポイント」を記載しているので、ご参照ください。
- ※ 様式2-2と様式2-3は、令和4年度に処遇改善加算・特定加算を既に取得済みである場合、作成不要です。

### 2. 基本情報入力シートについて【提出不要】

- ・ 事業所毎の介護保険事業所番号や所在地等の基本情報が、様式2-1と2-4に転記されます。また、事業所毎の1月当たり介護報酬総単位数や1単位当たりの単価をもとに、令和4年度におけるベースアップ等加算の見込額が自動で計算されます。

### 3. 様式2-4（ベースアップ等加算（施設・事業所別個表））について【要提出】

- ・ ベースアップ等加算について、事業所毎の情報を入力します。
- ・ 事業所毎に、算定する処遇改善加算の区分、新規・継続の別、算定対象月、介護職員・その他の職員ごとの賃金改善見込額、当該見込額のうちベースアップ等による賃金改善の見込額を入力します。

### 4. 様式2-1（処遇改善計画書）について【要提出】

- ・ 賃金改善計画やベースアップ等による賃金改善等の具体的な内容を入力します。
- ・ 【本計画書で提出する加算】の欄において、ベースアップ等加算については「○」、処遇加算と特定加算については「×」を選択してください。これにより、記入不要であるセルが灰色になります。

### 5. その他

- ・ 本計画書の記載内容を証明する資料は、各事業所において適切に保管いただくとともに、指定権者からの求めがあった場合には速やかに提出してください。
- ・ 処遇改善計画書・実績報告書の作成に当たり、押印の必要はありません。

処遇改善計画書(処遇改善加算・特定加算・ベースアップ等加算)作成用 基本情報入力シート

【注意】本シートは様式作成用のため、提出は不要です。

- 次の情報を本シートの黄色セルに入力することで、各様式に自動的に転記されます。
- ・ 提出先に関する情報
- ・ 基本情報
- ・ 加算の対象事業所に関する情報

【凡例】(本シート)  
以下の分類に従い、色付きセルに必要事項を入力してください。  
各加算に共通して必要な情報 入力セル

1 提出先に関する情報

処遇改善加算・特定加算・ベースアップ等支援加算の届出に係る提出先の名称を入力してください。

加算提出先 〇〇〇

2 基本情報

⇒ 下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式に反映されます。

|                |               |                 |
|----------------|---------------|-----------------|
| 法人名            | フリガナ          | 〇〇ケアサービス        |
| 名称             | 〇〇ケアサービス      |                 |
| 法人住所           | 〒             | 1 0 0 - 1 2 3 4 |
| 住所1(番地・住居番号まで) | 千代田区霞が関1-2-2  |                 |
| 住所2(建物名等)      | 〇〇ビル18F       |                 |
| 法人代表者          | 職名            | 代表取締役           |
| 氏名             | 厚労 花子         |                 |
| 書類作成担当者        | フリガナ          | コウロウ タロウ        |
| 氏名             | 厚労 太郎         |                 |
| 連絡先            | 電話番号          | 03-3571-0000    |
| FAX番号          | 03-3591-9999  |                 |
| e-mail         | aaa@aaa.aa.jp |                 |

令和4年10月から新たに  
ベースアップ等加算を取得する  
事業所・施設向け  
記入例① 基本情報入力シート

3 加算の対象事業所に関する情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が様式2-2、2-3、2-4に反映されます。

※「一月あたり介護報酬総単位数(処遇改善加算及び特定加算を除く)」(a)には、前年1月から12月までの1年間の介護報酬総単位数(各種加算減算を含む。ただし、処遇改善加算及び特定加算は除く。)を12で除したものの(12ヶ月に満たない場合は、一月あたりの標準的な単位数として見込まれるもの)を記載すること。

| 通し番号 | 介護保険事業所番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 指定権者名 | 事業所の所在地 |       | 事業所名        | サービス名        | 一月あたり介護報酬総単位数(処遇改善加算及び特定加算を除く)<br>4[単位](a) | 1単位あたりの単価[円](b) |
|------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---------|-------|-------------|--------------|--------------------------------------------|-----------------|
|      | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |       | 都道府県    | 市区町村  |             |              |                                            |                 |
| 1    | 1         | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 東京都   | 東京都     | 千代田区  | 介護保険事業所名称01 | 訪問介護         | 200,000                                    | 11.40           |
| 2    | 1         | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 東京都   | 東京都     | 豊島区   | 介護保険事業所名称02 | 通所介護         | 400,000                                    | 10.90           |
| 3    | 1         | 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 埼玉県   | 埼玉県     | さいたま市 | 介護保険事業所名称03 | 介護老人福祉施設     | 2,100,000                                  | 10.68           |
| 4    | 1         | 4 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 横浜市   | 神奈川県    | 横浜市   | 介護保険事業所名称04 | 小規模多機能型居宅介護  | 400,000                                    | 10.88           |
| 5    | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 6 | 千葉県   | 千葉県     | 千葉市   | 介護保険事業所名称05 | 介護老人保健施設     | 2,600,000                                  | 10.68           |
| 6    | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 6 | 千葉県   | 千葉県     | 千葉市   | 介護保険事業所名称05 | 短期入所療養介護(老健) | 100,000                                    | 10.68           |
| 7    |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |         |       |             |              |                                            |                 |

○事業所ごとに赤囲みの事項を記載してください。  
記載内容は別紙様式2-4に自動転記されます。  
○例えば、介護老人福祉施設と短期入所生活介護サービス事業所が同一の事業所番号で紐付いている場合には、両事業所を区別し、2行に分けて記載してください。

○「一月あたり介護報酬総単位数」には、原則、令和3年1月から12月までの1年間の介護報酬総単位数を12で割ったものを記載してください。  
○この単位数には、各種加算減算を含みますが、処遇改善加算及び特定加算の単位数は除いてください。



基本情報入力シートの記入が完了したら、次に別紙様式2-4を記入します。

法人名

〇〇ケアサービス

ベースアップ等加算(見込額)の合計[円](別紙様式2-1 2 (1)①に転記)

4,597,200

【記入上の注意】・(n-1)及び(o-1)には、介護職員・その他の職員の賃金改善額について、事業所毎に、「ベースアップ等加算の算定のみにより賃金改善を行う場合の賃金の総額(見込額)」(別紙様式2-1の2(1)の②(3)参照)と、「前年度の賃金の総額(処遇改善加算等取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)」(別紙様式2-1の2(1)の【基準額3】参照)とを比較し、その差額を記入すること。  
・(n-2)及び(o-2)には、別紙様式2-1(5)ハに記載した具体的な賃金改善の取組に基づき、ベースアップ等による賃金改善の見込額を記載すること。

| 令和4年10月から新たに<br>ベースアップ等加算を取得する<br>事業所・施設向け<br>記入例② 別紙様式2-4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                           |                                                          | サービス名                                           |                                                          | 算定する処<br>遇改善加算<br>の区分 | 一月あたり<br>介護報酬総<br>単位数[単位]<br>(a) | 1単位あ<br>たりの単<br>価[円]<br>(b) | 新規・<br>継続<br>の別 | 加算<br>率<br>(1) | 算定対象月<br>(m) | ①介護職員等<br>ベースアップ等<br>支援加算の見込<br>額<br>(a×b×1×m)<br>[円] | (列ごとの合計を「2賃金改善計画について」(4)に転記) |           |           |           |         |         |
|------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------|----------------|--------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|
|                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   | (n-1)<br>③ i) 介護<br>職員の賃<br>金改善見<br>込額[円] | (n-2)<br>左記のう<br>ち、ベース<br>アップ等<br>による賃金<br>改善の見込<br>額[円] | (o-1)<br>③ ii) そ<br>他の職員<br>の賃金改<br>善見込額<br>[円] | (o-2)<br>左記のう<br>ち、ベース<br>アップ等<br>による賃金<br>改善の見込<br>額[円] |                       |                                  |                             |                 |                |              |                                                       |                              |           |           |           |         |         |
| 1                                                          | 1 | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0                                         | 東京都                                                      | 東京都                                             | 千代田区                                                     | 介護保険事業所名称01           | 訪問介護                             | 加算Ⅱ                         | 200,000         | 11.40          | 新規           | 2.4%                                                  | 令和4年10月～令和5年3月(6ヶ月)          | 328,320   | 317,144   | 212,420   | 11,233  | 7,500   |
| 2                                                          | 1 | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0                                         | 東京都                                                      | 東京都                                             | 豊島区                                                      | 介護保険事業所名称02           | 通所介護                             | 加算Ⅰ                         | 400,000         | 10.90          | 新規           | 1.1%                                                  | 令和4年10月～令和5年3月(6ヶ月)          | 287,760   | 222,360   | 184,000   | 65,450  | 46,050  |
| 3                                                          | 1 | 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0                                         | 埼玉県                                                      | 埼玉県                                             | さいたま市                                                    | 介護保険事業所名称03           | 介護老人福祉施設                         | 加算Ⅱ                         | 2,100,000       | 10.68          | 新規           | 1.6%                                                  | 令和4年10月～令和5年3月(6ヶ月)          | 2,153,088 | 1,792,515 | 1,252,695 | 360,948 | 228,875 |
| 4                                                          | 1 | 4 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0                                         | 横浜市                                                      | 神奈川県                                            | 横浜市                                                      | 介護保険事業所名称04           | 小規模多機能型居宅介護                      | 加算Ⅱ                         | 400,000         | 10.88          | 新規           | 1.7%                                                  | 令和4年10月～令和5年3月(6ヶ月)          | 443,904   | 396,277   | 276,750   | 47,704  | 37,875  |
| 5                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 6                                         | 千葉県                                                      | 千葉県                                             | 千葉市                                                      | 介護保険事業所名称05           | 介護老人保健施設                         | 加算Ⅰ                         | 2,600,000       | 10.68          | 新規           | 0.8%                                                  | 令和4年10月～令和5年3月(6ヶ月)          | 1,332,864 | 1,046,311 | 821,750   | 338,058 | 243,040 |
| 6                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 6                                         | 千葉県                                                      | 千葉県                                             | 千葉市                                                      | 介護保険事業所名称05           | 短期入所療養介護(老健)                     | 加算Ⅲ                         | 100,000         | 10.68          | 新規           | 0.8%                                                  | 令和4年10月～令和5年3月(6ヶ月)          | 51,264    |           |           |         |         |

白色セルは、基本情報入力シートから転記されるか、自動計算により入力されるため、本紙で記入が必要となるのは赤囲みの事項のみです。

○「加算Ⅰ・加算Ⅱ・加算Ⅲ」のいずれかを選択してください。

※ベースアップ等加算は、処遇改善加算ⅠⅡⅢのいずれかを算定している事業所が算定可能です。

○今回の提出においては、この欄はすべて「新規」を選択してください。

○ベースアップ等加算を算定しようとする期間を事業所ごとに記入してください。

○(n-1)には、

- ・ベースアップ等加算の算定のみにより賃金改善を行った場合の、令和4年10月分～令和5年3月分の介護職員の賃金総額の見込額と、
  - ・令和3年1月分～12月分の介護職員の賃金総額(この期間の処遇改善加算・特定加算の総額と独自の賃金改善額を除く。)を2で割ったものの差額を、事業所ごとに記入してください。
- ※(o-1)も同様に記載してください。

○(n-2)には、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げによる賃金改善の見込額を記入してください。

※ベースアップ等の見込額は、「賃金改善を行う賃金項目及び方法」(5ページ)に記載した、賃金改善の取組による額を記入してください。  
※例えば、令和4年10月分～令和5年3月分までの介護職員の賃金について、既存の手当を一律〇円引き上げる場合、「〇円×介護職員数×6か月」の額を(n-2)に記入します。  
※(o-2)も同様に記載してください。



別紙様式2-4の記入が完了したら、次に別紙様式2-1を記入します。

月( )月( )

月( )月( )



介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算  
処遇改善計画書(令和 4 年度)

## 1 基本情報＜共通＞

|         |                                   |                |  |
|---------|-----------------------------------|----------------|--|
| フリガナ    | フリガナ                              |                |  |
| 法人名     | 法人名                               |                |  |
| 法人所在地   | 〒100-0001 千代田区霞が関1-2-2<br>〇〇ビル18F |                |  |
| フリガナ    | コウロウ タロウ                          |                |  |
| 書類作成担当者 | 厚労 太郎                             |                |  |
| 連絡先     | 電話番号                              | 03-35XXXX-XXXX |  |

令和4年10月から新たにベースアップ等加算を取得  
する事業所・施設向け 記入例③ 別紙様式2-1

○赤囲みの箇所に「○」、青囲みの2箇所に「×」を記入してください。  
○「×」につけることによりグレーになる記入欄については、記入不要です。

【本計画書で提出する加算】 ※取得予定の加算について「○」、取得しない加算について「×」を選択すること。

☒ 介護職員処遇改善加算(処遇改善加算) ☒ 介護職員等特定処遇改善加算(特定加算) ☐ 介護職員等ベースアップ等支援加算(ベースアップ等加算)

※すでに処遇改善加算・特定加算を算定している事業所が、令和4年10月以降にベースアップ等加算を算定するために計画書を提出する場合、ベースアップ等加算の算定に必要なセルのみ記入すること。  
※「×」をつけた加算に係る記入欄(グレーになるセル)は、記入不要。

○(15)には、「0」を記入するか、もしくは空欄にしてください。

## 2 賃金改善計画について＜共通＞

## (1) 加算額を上回る賃金改善について

- ・本計画に記載された金額は見込額であり、提出後の運営状況(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。
- ・(1)では以下の要件を確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、加算取得の要件を満たしていない。
  - I 介護職員の賃金について、処遇改善加算による賃金改善の見込額が、同加算の算定見込額を上回ること
  - II 介護職員以外の職員の賃金について、特定加算による賃金改善の見込額が、同加算の算定見込額を上回ること
  - III 介護職員以外の職員の賃金について、ベースアップ等加算による賃金改善の見込額が、同加算の算定見込額を上回ること

|                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|
| ① 令和 4 年度の加算の見込額                                                |
| 賃金改善の見込額(i-ii)                                                  |
| (右側の額は加算見込額を上回ること)                                              |
| i)それぞれの加算の算定により賃金改善を行う場合の賃金の総額(見込額)                             |
| ii)前年度の賃金の総額(処遇改善加算等取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)【基準額1・基準額2・基準額3】 |
| (ア)前年度の賃金の総額                                                    |
| (イ)前年度の処遇改善加算の総額                                                |
| (ウ)前年度の特定加算の総額                                                  |
| (エ)前年度のベースアップ等加算の総額(介護職員処遇改善支援補助金の総額を含む)                        |
| (オ)前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額                                     |

○(3)には、ベースアップ等加算の算定のみにより賃金改善を行った場合の、令和4年10月分から令和5年3月分までの賃金総額(6か月分の見込額)を記入してください。

○(6)には、令和3年1月分から12月分までの賃金総額を2で割ったもの(6か月分)を記入することが可能です(※)。  
○(9)(12)も同様の計算方法により、6か月分の加算額を記載してください。

|                    |   |
|--------------------|---|
| ベースアップ等加算          | 〇 |
| 4,597,200          | 円 |
| 4,598,000          | 円 |
| (3) 207,408,000    | 円 |
| 【基準額3】 202,810,000 | 円 |
| (6) 231,258,000    | 円 |
| (9) 19,666,000     | 円 |
| (12) 8,782,000     | 円 |
| (15) 0             | 円 |
| 0                  | 円 |

## 【賃金の総額に係る記入上の注意】

- ・(1)には、処遇改善加算の算定のみにより賃金改善を行った補助金及びベースアップ等加算を取得し実施される賃金の総額を記載すること。
- ・(2)には、特定加算の算定のみにより賃金改善を行った場合ベースアップ等加算を取得し実施される賃金の改善見込額を記載すること。
- ・(3)には、ベースアップ等加算の算定のみにより賃金改善を行った場合の賃金総額(見込額)を記載すること。(すなわち、処遇改善加算、特定加算及び処遇改善支援補助金を取得し実施される賃金の改善見込額を除いた額を記載すること。)
- ・(4)には、介護職員以外の職員の賃金の総額を記載すること。
- ・(5)には、事業所に従事するすべての職員(介護職員及びその他の職種)の賃金の総額を記載すること。
- ・(6)には、ベースアップ等加算の配分対象が介護職員のみである場合、介護職員以外の職員の賃金の総額を記載することとし、原則として(4)と同一の数値を記載すること。また、ベースアップ等加算の配分対象にその他の職種を含む場合、事業所に従事するすべての職員(介護職員及びその他の職種)の賃金の合計額を記載すること。
- ・(1)～(6)には、それぞれ「独自の賃金改善額」の記載方法は、6ページを参照してください。

## 【加算の総額に係る記入上の注意】

- ・(7)～(15)は、都道府県国民健康保険団体連合会から通知される「介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ」「介護職員処遇改善支援補助金 支払額通知書」に基づき記載すること。
- ・(10)(13)には、前年度の特定加算・ベースアップ等加算の総額のうち、介護職員に支払われた加算額のみを記載し、(11)(12)(14)(15)には事業所に従事するすべての職員(介護職員以外の職種の職員)に支払われた加算額(加算額の総額)を記載すること。

## 【独自の賃金改善額に係る記入上の注意】

- ・②ii(オ)の独自の賃金改善額とは、本計画書の提出年度における独自の賃金改善分(初めて処遇改善加算を取得した年度以降に新たに行ったものに限る。処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算に係るものを除く。)をいうものであり、「(5)ハ 各介護サービス事業者等による処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算の配分を除く賃金改善」欄に支給額、方法等の具体的な賃金改善の内容を記載すること。

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| (2) 介護職員処遇改善加算                 |                        |
| ① 処遇改善加算の見込額／② 賃金改善の見込額        | 別紙様式2-1 2(1)のとおり       |
| ③ 算定する処遇改善加算の区分／④ 処遇改善加算の算定対象月 | 別紙様式2-2のとおり            |
| ⑤ 賃金改善実施期間                     | 令和 年 月 ～ 令和 年 月 ( か月 ) |

|                                                               |                  |
|---------------------------------------------------------------|------------------|
| (3) 介護職員等特定処遇改善加算                                             |                  |
| ① 特定加算の見込額／② 賃金改善の見込額                                         | 別紙様式2-1 2(1)のとおり |
| ③ 処遇改善加算の取得状況                                                 | 別紙様式2-2のとおり      |
| ④ 算定する特定加算の区分／⑤ 介護福祉士の配置等要件 (サービス提供体制強化加算等の届出情報)／⑥ 特定加算の算定対象月 | 別紙様式2-3のとおり      |

| ⑦ 平均賃金改善額                                          |                                                                 | 経験・技能のある<br>介護職員(A) | 他の介護職員(B) | その他の職種(C) |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|
| i) 前年度の賃金の総額(処遇改善加算等取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)(h) |                                                                 | 円                   | 円         | 円         |
| ii) 前年度の常勤換算職員数(i)                                 |                                                                 | 人                   | 人         | 人         |
| iii) 前年度の一月当たりの常勤換算職員数(j)                          |                                                                 | 人                   | 人         | 人         |
| iv) 前年度のグループ毎の平均賃金額(月額)【基準額4】(h)/(i)               |                                                                 | 円                   | 円         | 円         |
| v) グループ毎の平均賃金改善額<br>(月額)(g)/(j)/(k)                | <input type="radio"/> (A)のみ実施<br>( 0 円 )                        | 0 円                 |           |           |
|                                                    | <input type="radio"/> (A)及び(B)を実施<br>( #VALUE! 円 )              | #VALUE! 円           | #VALUE! 円 |           |
|                                                    | <input checked="" type="radio"/> (A)(B)(C)全て実施<br>( #VALUE! 円 ) | #VALUE! 円           | #VALUE! 円 | #VALUE! 円 |
|                                                    | <input type="radio"/> 上記以外の方法で実施<br>( 0 円 )                     | 円                   | 円         | 円         |

○ 2 ページ(別紙2-4)に記入した(n-1)(n-2)(o-1)(o-2)から自動転記されます。

○ ベースアップ等に係る要件 (賃金改善の合計額の 3 分の 2 以上が、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てられること) を満たしている場合、オレンジセルが「○」となります。

○ オレンジセルが「×」となる場合には、賃金改善の方法を見直して、「○」となるよう、再度別紙様式2-4に記入してください。

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 月額平均87                          |  |
| (「月額平均」)                        |  |
| <input type="checkbox"/> 小規模事業所 |  |
| <input type="checkbox"/> 職員     |  |
| <input type="checkbox"/> 月額     |  |
| <input type="checkbox"/> その他    |  |

(4) 介護職員等ベースアップ等支援加算

・ (4) では、賃金改善の合計額の 3 分の 2 以上が、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てられることを確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、加算取得の要件を満たしていない。

|                                 |                                   |                  |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| ① ベースアップ等加算の見込額／② 賃金改善の見込額      |                                   | 別紙様式2-1 2(1)のとおり |
| ③ 処遇改善加算の取得状況／④ ベースアップ等加算の算定対象月 |                                   | 別紙様式2-4のとおり      |
| ⑤ ベースアップ等による賃金改善の見込額等           |                                   |                  |
| i) 介護職員の賃金改善の見込額 (n-1)          | 3,774,607 円                       | 要件               |
| (うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額)(n-2)    | 2,747,615 円                       |                  |
| (一月あたり)                         | 457,936 円                         |                  |
| ( 72.79 ) %                     |                                   |                  |
| i) その他の職員の賃金改善の見込額 (o-1)        | 823,393 円                         | 要件               |
| (うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額)(o-2)    | 563,340 円                         |                  |
| (一月あたり)                         | 93,890 円                          |                  |
| ( 68.42 ) %                     |                                   |                  |
| ⑥ 賃金改善実施期間                      | 令和 4 年 10 月 ～ 令和 5 年 3 月 ( 6 か月 ) |                  |

【記入上の注意】

・ ④ i (n-1)と④ ii (o-1)の合計額は、ベースアップ等加算による「賃金改善の見込額」(1)②の最右欄)と一致すること。

(5) 賃金改善を行う賃金項目及び方法

イ 処遇改善加算

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                 |                                    |                             |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 賃金改善を行う給与の種類                                                                         | <input type="checkbox"/> 基本給                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 手当(新設) | <input type="checkbox"/> 手当(既存の増額) | <input type="checkbox"/> 賞与 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 具体的な取組内容                                                                             | (当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程)<br><input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(賃金改善に関する規定内容) ※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載。 |                                 |                                    |                             |                              |
|                                                                                      | ※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を下線とするなど明確にすること。                                                                                                                                       |                                 |                                    |                             |                              |
|                                                                                      | (上記取組の開始時期) 令和 年 月 ( <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定 )                                                                                                    |                                 |                                    |                             |                              |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                                                                                                                                                    |                                 |                                    |                             |                              |

ロ 給付加算

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 賃金改善を行う給与の種類                                                                         | <input type="checkbox"/> 基本給 <input type="checkbox"/> 手当(新設) <input type="checkbox"/> 手当(既存の増額) <input type="checkbox"/> 賞与 <input type="checkbox"/> その他                           |  |  |  |  |
| 具体的な取組内容                                                                             | (当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程)<br><input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(賃金改善に関する規定内容) ※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載。 |  |  |  |  |
|                                                                                      | ※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を下線とするなど明確にすること。                                                                                                                                       |  |  |  |  |
|                                                                                      | (上記取組の開始時期) 令和 年 月 ( <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定 )                                                                                                    |  |  |  |  |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし |                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |

○ベースアップ等加算により賃金改善を行う賃金項目を選択してください。  
○「ベースアップ等」「その他」のいずれも、必ず1つ以上チェックを入れてください。  
(ただし、加算額をすべてベースアップ等に充てる場合は、「その他」のチェックは不要です。)

○賃金改善の内容の根拠となる就業規則・賃金規程等のうち、  
「賃金改善に関する規定内容」を記載してください。

👍 ベースアップ等加算による賃金改善の合計額の3分の2以上が、  
ベースアップ等に充てられることが算定要件であるため、どのように  
ベースアップ等を行うか記載してください。  
※別紙2-4の(o-2)(n-2)には、ここで記載したベースアップ等  
の合計額を事業所毎に記載してください。

👍 ベースアップ以外にも、一時金の支給や賞与の引上げ等を行う場合、  
その内容も記載してください。

ハ ベースアップ等加算

|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                           |                                                   |                             |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| 賃金改善を行う給与の種類                                                                                   | <input type="checkbox"/> ベースアップ等                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 基本給 | <input checked="" type="checkbox"/> 決まって毎月支払われる<br>手当(新設) | <input type="checkbox"/> 決まって毎月支払われる<br>手当(既存の増額) | <input type="checkbox"/> 賞与 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 具体的な取組内容                                                                                       | (当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程)<br><input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input checked="" type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(賃金改善に関する規定内容) ※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載。                                          |                              |                                                           |                                                   |                             |                                  |
|                                                                                                | ○ベースアップ等支援加算手当の新設(引上げ幅は、年齢、資格、経験、技能、勤務成績等を考慮して各人ごとに決定)<br>ベースアップ等支援加算手当の額を次のとおりとする。<br>介護職員 月額○○○○〇～○○○○〇円<br>その他の職種 月額○○○○〇～○○○○〇円<br>○ベースアップ等支援手当による収入が当該手当の支給額を上回る場合、既存の賞与の引上げによって職員に支給する。<br>(引上げ幅は、年齢、資格、経験、技能、勤務成績等を考慮して各人ごとに決定) |                              |                                                           |                                                   |                             |                                  |
|                                                                                                | ※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を下線とするなど明確にすること。                                                                                                                                                                                           |                              |                                                           |                                                   |                             |                                  |
| (上記取組の開始時期) 令和 4 年 2 月 ( <input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定 ) |                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                           |                                                   |                             |                                  |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 <input type="checkbox"/> 変更なし           |                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                           |                                                   |                             |                                  |



## ニ 各介護サービス事業者等による処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算の配分を除く賃金改善

(1)②ii) (オ)の「前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額」に計上する場合は記載すること。

|                  |  |
|------------------|--|
| 独自の賃金改善の具体的な取組内容 |  |
| 独自の賃金改善額の算定根拠    |  |

### 3 キャリアパス要件について＜処遇改善加算＞

次の要件について該当するものにチェック(✓)し、必要事項を具体的に記載すること。

|                                                        |                                                                                                          |                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| キャリアパス要件Ⅰ 次のイからハまでのすべての基準を満たす。                         |                                                                                                          | 加算Ⅰ・Ⅱの場合は必ず「該当」 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |  |
| イ                                                      | 介護職員の任用における職位、職責又は職務内容等の要件を定めている                                                                         |                                                                          |  |
| ロ                                                      |                                                                                                          |                                                                          |  |
| ハ                                                      |                                                                                                          |                                                                          |  |
| ※上記                                                    | ○前年度に通常よりも多く賞与や一時金等を支払っていた等の理由により、前年度の賃金の総額（基準額）が例年よりも高くなり、前年度からの賃金の増加額が加算の額を上回らない見込みの場合、本欄の記載を検討してください。 | 変更なし                                                                     |  |
| キャリアパス要件Ⅱ                                              | ○3ページの(1)②ii) (オ)「前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額」に計上した額は、(1)②ii) (ア)「前年度の賃金の総額」から控除することが可能です。                  | 非該当                                                                      |  |
| イ                                                      |                                                                                                          | 策定し、                                                                     |  |
|                                                        |                                                                                                          | とともに、                                                                    |  |
| 組内容<br>(該当する項目にチェック(✓)した上で、具体的な内容を記載)                  |                                                                                                          |                                                                          |  |
|                                                        | 資格取得のための支援の実施 ※当該取組の内容について下記に記載すること                                                                      |                                                                          |  |
|                                                        | <input type="checkbox"/> ②                                                                               |                                                                          |  |
| ロ                                                      | イについて、全ての介護職員に周知している。                                                                                    |                                                                          |  |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 |                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 変更なし                                            |  |

|                                                        |                                                                                                                                   |                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| キャリアパス要件Ⅲ 次のイとロ両方の基準を満たす。                              |                                                                                                                                   | 加算Ⅰの場合は必ず「該当」 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |  |
| イ                                                      | 介護職員について、経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けている。                                                                      |                                                                        |  |
|                                                        | 具体的な仕組みの内容(該当するもの全てにチェック(✓)すること。)                                                                                                 |                                                                        |  |
|                                                        | <input type="checkbox"/> ① 経験に応じて昇給する仕組み<br>※「勤続年数」や「経験年数」などに応じて昇給する仕組みを指す。                                                       |                                                                        |  |
|                                                        | <input type="checkbox"/> ② 資格等に応じて昇給する仕組み<br>※「介護福祉士」や「実務者研修修了者」などの取得に応じて昇給する仕組みを指す。ただし、介護福祉士資格を有して就業する者についても昇給が図られる仕組みであることを要する。 |                                                                        |  |
|                                                        | <input type="checkbox"/> ③ 一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組み<br>※「実技試験」や「人事評価」などの結果に基づき昇給する仕組みを指す。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化されていることを要する。          |                                                                        |  |
| ロ                                                      | イについて、全ての介護職員に周知している。                                                                                                             |                                                                        |  |
| ※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 |                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 変更なし                                          |  |

※要件Ⅲを満たす(加算Ⅰを算定する)場合、昇給する仕組みを具体的に記載している就業規則等について、指定権者からの求めがあった場合には速やかに提出できるよう、適切に保管すること。

#### 4 職場環境等要件について＜処遇改善加算・特定加算＞

##### 【処遇改善加算】

届出に係る計画の期間中に実施する事項について、全体で**必ず1つ以上**にチェック(✓)すること。(ただし、記載するに当たっては、選択したキャリアパスに関する要件で求められている事項と重複する事項を記載しないこと。)

##### 【特定加算】

届出に係る計画の期間中に実施する事項について、**必ず全て**にチェック(✓)すること。複数の取組を行い、「入職促進に向けた取組」、「資質の向上やキャリアアップに向けた支援」、「両立支援・多様な働き方の推進」、「腰痛を含む心身の健康管理」、「生産性向上のための業務改善の取組」、「やりがい・働きがいの醸成」について、**それぞれ1つ以上**の取組を行うこと。※処遇改善加算と特定加算とで、別の取組を行うことは要しない。

| 区分                  | 内容                                                                                                                               |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入職促進に向けた取組          | <input type="checkbox"/> 法人や事業所の経営理念やケア方針・人材育成方針、その実現のための施策・仕組みなどの明確化                                                            |
|                     | <input type="checkbox"/> 事業者の共同による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築                                                                        |
|                     | <input type="checkbox"/> 他産業からの転職者、主婦層、中高年齢者等、経験者・有資格者等にこだわらない幅広い採用の仕組みの構築                                                       |
|                     | <input type="checkbox"/> 職業体験の受入れや地域行事への参加や主催等による職業魅力向上の取組の実施                                                                    |
| 資質の向上やキャリアアップに向けた支援 | <input type="checkbox"/> 働きながら介護福祉士取得を目指す者に対する実務者研修受講支援や、より専門性の高い介護技術を取得しようとする者に対する喀痰吸引、認知症ケア、サービス提供責任者研修、中堅職員に対するマネジメント研修の受講支援等 |
|                     | <input type="checkbox"/> 研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動                                                                                 |
|                     | <input type="checkbox"/> エルダー・メンター(仕事やメンタル面のサポート等をする担当者)制度等導入                                                                    |
|                     | <input type="checkbox"/> 上位者・担当者等によるキャリア面談など、キャリアアップ等に関する定期的な相談の機会の確保                                                            |
| 両立支援・多様な働き方の推進      | <input type="checkbox"/> 子育てや家族等の介護等と仕事の両立を目指す者のための休業制度等の充実、事業所内託児施設の整備                                                          |
|                     | <input type="checkbox"/> 職員の事情等の状況に応じた勤務シフトや短時間正規職員制度の導入、職員の希望に即した非正規職員から正規職員への転換の制度等の整備                                         |
|                     | <input type="checkbox"/> 有給休暇が取得しやすい環境の整備                                                                                        |
|                     | <input type="checkbox"/> 業務や福利厚生制度、メンタルヘルス等の職員相談窓口の設置等相談体制の充実                                                                    |
| 腰痛を含む心身の健康管理        | <input type="checkbox"/> 介護職員の身体負担軽減のための介護技術の修得支援、介護ロボットやリフト等の介護機器等導入及び研修等による腰痛対策の実施                                             |
|                     | <input type="checkbox"/> 短時間勤務労働者等も受診可能な健康診断・ストレスチェックや、従業員のための休憩室の設置等健康管理対策の実施                                                   |
|                     | <input type="checkbox"/> 雇用管理改善のための管理者に対する研修等の実施                                                                                 |
|                     | <input type="checkbox"/> 事故・トラブルへの対応マニュアル等の作成等の体制の整備                                                                             |
| 生産性向上のための業務改善の取組    | <input type="checkbox"/> タブレット端末やインカム等のICT活用や見守り機器等の介護ロボットやセンサー等の導入による業務量の縮減                                                     |
|                     | <input type="checkbox"/> 高齢者の活躍(居室やフロア等の掃除、食事の配膳・下膳などのほか、経理や労務、広報なども含めた介護業務以外の業務の提供)等による役割分担の明確化                                 |
|                     | <input type="checkbox"/> 5S活動(業務管理の手法の1つ。整理・整頓・清掃・清潔・躰の頭文字をとったもの)等の実践による職場環境の整備                                                  |
|                     | <input type="checkbox"/> 業務手順書の作成や、記録・報告様式の工夫等による情報共有や作業負担の軽減                                                                    |
| やりがい・働きがいの醸成        | <input type="checkbox"/> ミーティング等による職場内コミュニケーションの円滑化による個々の介護職員の気づきを踏まえた勤務環境やケア内容の改善                                               |
|                     | <input type="checkbox"/> 地域包括ケアの一員としてのモチベーション向上に資する、地域の児童・生徒や住民との交流の実施                                                           |
|                     | <input type="checkbox"/> 利用者本位のケア方針など介護保険や法人の理念等を定期的に学ぶ機会の提供                                                                     |
|                     | <input type="checkbox"/> ケアの好事例や、利用者やその家族からの謝辞等の情報を共有する機会の提供                                                                     |

○ベースアップ等加算に係る確認項目6点を確認し、チェックを入れて下さい。

○各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合、速やかに提出してください。

○ベースアップ等加算は、現行の処遇改善加算・特定加算と同様に、賃金改善を行う方法や、職員の処遇改善に要する費用の見込額、就業規則等の内容について、全ての職員に周知していることが必要です。

※上記に加えて、前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にもチェック(✓)すること。 ☐ 変更なし

以下の点を確認し、全ての項目にチェックして下さい。

| 確認項目                                                                                                      | 証明する資料の例           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 加算相当額を適切に配分するための賃金改善ルールを定めました。                                        | 就業規則、給与規程          |
| <input checked="" type="checkbox"/> 処遇改善加算等として給付される額は、職員の賃金改善のために全額支出します。                                 | 給与明細               |
| <input checked="" type="checkbox"/> 加算対象となる職員の勤務体制及び資格要件を確認しました。                                          | 勤務体制表、介護福祉士登録証     |
| <input type="checkbox"/> キャリアパス要件Ⅱの資質向上の目標及び具体的な計画を定めました。                                                 | 資質向上のための計画         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。 | —                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 労働保険料の納付が適正に行われています。                                                  | 労働保険関係成立届、確定保険料申告書 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。                                          | 会議録、周知文書           |

※ 各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。

※ 本表への虚偽記載の他、処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算の請求に関して不正があった場合は、介護報酬の返還や指定取消となる場合がある。

計画書の記載内容に虚偽がないことを証明するとともに、記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

令和 4 年 〇 月 〇 日

法人名 ○〇ケアサービス

代表者 職名 代表取締役

氏名 厚労 花子

押印不要です。