（様式第１７号）

介護職員処遇改善実績報告書(平成　　年度)

石井町長　　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 算定した加算の区分 | | 介護職員処遇改善加算（　　Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ　　Ⅳ　　） | |
| ② | 賃金改善実施期間 | | 平成　　　年　　　月　～　平成　　　年　　　月 | |
| ③ | 平成　　年度分介護職員処遇改善加算総額 | | 円 | |
| ④ | 賃金改善所要額（ⅰ－ⅱ） | | 円 | |
|  | ⅰ） | 加算の算定により賃金改善を行った場合の  賃金の総額 | | 円 |
|  | ⅱ） | 加算を算定しない場合（元々の賃金水準）の賃金総額 | | 円 |
| 加算（Ⅰ）の上乗せ相当分を用いて計算する場合 | | | | |
| ⑤ | 平成　　年度分介護職員処遇改善加算総額  （加算(Ⅰ)と加算(Ⅱ)の比較） | | 円 | |
| ⑥ | 賃金改善所要額（ⅲ－ⅳ） | | 円 | |
|  | ⅰ） | 加算(Ⅰ)の算定により賃金改善を行った場合の  賃金の総額 | | 円 |
|  | ⅱ） | 従来の加算（Ⅰ）を取得した場合の前年度の賃金の総額 | | 円 |
| ⑦ | ②の期間において実施した賃金改善の概要  (改善した給与の項目及びその金額等について具体的に記載すること) | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ⑧ | 介護職員常勤換算数(②の期間の総数) | |  | |
| ⑨ | 介護職員一人当たり賃金改善月額  (④÷⑧または⑥÷⑧) | | 円 | |
| ⑩ | 介護職員に支給した賃金額(②の期間の総額) | | 円 | |
| ⑪ | 介護職員一人当たり賃金月額(⑩÷⑧) | | 円 | |

※　計画において加算(Ⅰ)の上乗せ相当分を用いて計算している場合は、実績においても加算(Ⅰ)の上乗せ相当分を用いて計算すること。

※　加算(Ⅰ)の上乗せ相当分を用いて計算する際は、③及び④の代わりに⑤及び⑥を使用する。

※　③又は⑤については、別紙様式１４（添付書類１）により内訳を添付すること。

　※　⑩については、積算の根拠となる資料を添付すること。(任意の様式で可。)

　※　他の都道府県に所在する複数の事業所等を一括して提出する場合は、添付書類２及び添付書類３を添付すること。

　※　④又は⑥については、法定福利費等の賃金改善に伴う増加分も含むことができるものとする。

|  |
| --- |
| 上記について相違ないことを証明いたします。  　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　　　　(法 人 名)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (代表者名) 印 |
|