（様式第１４号　添付書類３)

介護職員処遇改善計画書(届出対象都道府県内市町村一覧表)(再掲)

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |

　　　　県

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定権者 | 介護職員処遇改善加算の見込額 | 賃金改善所要見込額 | 他都道府県事業所等の介護職員の賃金改善の原資として充当する見込額 | 他都道府県の事業所等で受けた加算額を原資として改善する見込額  |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 届け出る指定権者ごとに該当する都道府県等分のみ記載 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 合計 | 円 | 円 | 円 | 円 |

|  |
| --- |
| 　ページ数　　　総ページ数／ |