

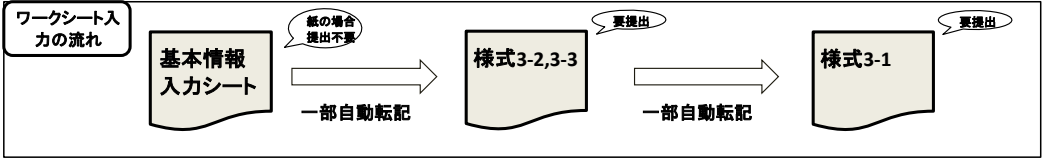
実績報告書(新加算及び旧3加算)作成用 基本情報入力シート

R6実績報告書

●はじめに本シート(基本情報入力シート)の黄色セルに入力することで、加算の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。

【注意】本シートは様式作成用のため、本実績報告書の提出を紙で行う場合、本シートの提出は不要です。ただし、自治体に電子媒体で提出する場合は、本シートを削除せずそのまま提出してください。

●「別紙様式3-1」を完成させるには、「基本情報入力シート」「別紙様式3-2」「別紙様式3-3」から転記される情報が必要です。まずはこれらのシートを完成させてく



●「別紙様式3-1」に記載する各加算による賃金改善の所要額について、具体的な算出方法は問いませんが、各職員に対し、各加算を原資として行った賃金改善額を積み上げる(足し上げる)などの適切な方法により算出してください。また、「賃金額」を記入する欄には、基本給、手当、賞与等(退職手当を除く。)を含む金額を記入してください。

各加算による賃金改善額の算出イメージ(4・5月分の例)				
	賃金総額 ※賞与込み	32万円	26万円	40万円
うち処遇加算による賃金改善	6万円 (基本給3万円、 手当3万円)	3万円 (基本給2万円、 手当1万円)	—	計9万円
うち特定加算による賃金改善	4万円 (手当3万円、 賞与1万円)	2万円 (手当1万円、 賞与1万円)	1万円 (賞与1万円)	計7万円
うちべア加算による賃金改善	1万円 (基本給7千円、 賞与3千円)	—	1万円 (基本給7千円、 賞与3千円)	計2万円

1 提出先に関する情報

新加算及び旧3加算の届出に係る提出先(指定権者)の名称を入力してください。

加算提出先

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-XXXX									
	E-mail	aaa@aaa.aa.jp									

3 加算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。記入内容が別紙様式3-2及び3-3に反映されます。

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
			都道府県	市区町村		
1	1334567890	東京都	東京都	千代田区	〇〇ケアセンター	訪問介護
2	1334567890	千代田区・中央区・港区	東京都	千代田区	〇〇ケアセンター	訪問型サービス(総合事業)
3	1334567891	東京都	東京都	千代田区	デイサービス△△	通所介護
4	1334567892	中央区	東京都	中央区	〇〇の家	(介護予防)小規模多機能型居宅介護
5	1334567893	千葉県	千葉県	千葉市	介護老人福祉施設〇〇園	介護老人福祉施設
6	1334567893	千葉県	千葉県	千葉市	介護老人福祉施設〇〇園	介護老人福祉施設
7	1334567894	千葉県	千葉県	千葉市	介護老人福祉施設〇〇園	(介護予防)短期入所生活介護
8	1334567840	東京都	東京都	千代田区	〇〇の家	介護老人福祉施設
9	1234567892	千葉県	千葉県	千葉市	〇〇センター	地域密着型通所介護
10	2345678932	東京都	東京都	千代田区	〇〇の社	通所介護
11	1234567846	千葉県	千葉県	千葉市	〇〇センター	看護小規模多機能型居宅介護
12	2345678975	東京都	東京都	千代田区	〇〇の社	介護医療院