

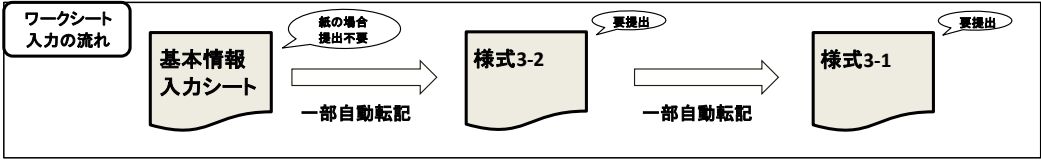
実績報告書(処遇改善加算)作成用 基本情報入力シート

R7処遇改善加算実績報告書

●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、介護職員等処遇改善加算(以下、処遇改善加算)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」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ださい。



●「別紙様式3-1」に記載する処遇改善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、処遇改善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。

1 提出先に関する情報

処遇改善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。

提出先の指定権者名 東京都

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3-1及び3-2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	〒	100 - 0001
	住所1(番地・住居番号まで)	東京都千代田区1-1-1
	住所2(建物名等)	〇〇ビル〇〇号室
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	000-0000-0000
	E-mail	aaa@aaa.com

3 処遇改善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	サービスコード
			都道府県	市区町村			
1	111111111	東京都	東京都	千代田区	〇〇ホームヘルプ	訪問介護	11
2	222222222	東京都	東京都	千代田区	××ホームヘルプ	訪問介護	11
3	333333333	東京都	東京都	千代田区	△△ホームヘルプ	訪問介護	11
4	444444444	東京都	東京都	千代田区	■●ホームヘルプ	訪問介護	11
5	111111111	千代田区	東京都	千代田区	◇◇ホームヘルプ	夜間対応型訪問介護	71
6	111111112	千代田区	東京都	千代田区	〇〇定巡	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	76
7	111111113	東京都	東京都	千代田区	〇〇訪問入浴介護	訪問入浴介護	12
8	111111114	東京都	東京都	千代田区	〇〇訪問入浴介護	介護予防訪問入浴介護	62
9	111111115	東京都	東京都	千代田区	〇〇デイケア	通所介護	15
10	111111116	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	地域密着型通所介護	78
11	111111117	東京都	東京都	千代田区	〇〇リハ	通所リハビリテーション	16
12	111111118	東京都	東京都	千代田区	〇〇リハ	介護予防通所リハビリテーション	66
13	111111119	東京都	東京都	千代田区	〇〇の社	特定施設入居者生活介護	33
14	111111120	東京都	東京都	千代田区	〇〇の社	特定施設入居者生活介護(短期利用型)	27
15	111111121	東京都	東京都	千代田区	〇〇の社	介護予防特定施設入居者生活介護	35
16	111111122	千代田区	東京都	千代田区	〇〇の社	地域密着型特定施設入居者生活介護	36
17	111111123	千代田区	東京都	千代田区	〇〇の社	地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用型)	28
18	111111124	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	認知症対応型通所介護	72