

(参考様式1)

法人名:

国保連合会からの「介護職員処遇改善加算総額のお知らせ」の毎月の加算額を記載する。例えば4月の加算額については、国保連合会の「お知らせ」の5月審査分の加算総額に記載されている額となる。

区分限度支給額を超えて算定した単位に関して処遇改善加算を算定した分を記載すること。

記入例

(単位:円)

加算総額内訳書

事業所番号 事業所名称	サービス 種類	加算額	平成30年度(サービス提供月)												小計	合計	
			5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月				
		保険請求対象分 (利用者負担含む)														0	0
		区分支給限度額を超えた分														0	
		当該月の処遇改善加算を除いた報酬総額														0	
		加算IIを算定した場合の加算額(上記の報酬総額に、加算IIの加算率を乗じて計算すること)														0	
		保険請求対象分 (利用者負担含む)														0	0
		区分支給限度額を超えた分														0	
		当該月の処遇改善加算を除いた報酬総額														0	
		加算IIを算定した場合の加算額(上記の報酬総額に、加算IIの加算率を乗じて計算すること)														0	
		保険請求対象分 (利用者負担含む)														0	0
		区分支給限度額を超えた分														0	
		当該月の処遇改善加算を除いた報酬総額														0	
		加算IIを算定した場合の加算額(上記の報酬総額に、加算IIの加算率を乗じて計算すること)														0	
		保険請求対象分 (利用者負担含む)														0	0
		区分支給限度額を超えた分														0	
		当該月の処遇改善加算を除いた報酬総額														0	
		加算IIを算定した場合の加算額(上記の報酬総額に、加算IIの加算率を乗じて計算すること)														0	
合計		保険請求対象分 (利用者負担含む)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
合計		区分支給限度額を超えた分	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
合計		当該月の処遇改善加算を除いた報酬総額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
合計		加算IIを算定した場合の加算額	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

「加算IIを算定した場合の加算額」の項目は上段の「当該月の処遇改善加算を除いた報酬総額」に記載した額に、各サービス毎に定められた処遇改善加算の加算IIの加算率を乗じて計算すること。
 なお、このとき平成29年度時点での加算IIの処遇改善加算率を用いること。(加算率については別シート「各サービス加算率」(加算IIでの加算の計算用)参照)
 また計算にあたって、掛け算の結果小数点以下の端数が生じた場合、小数点第一位を切り捨てること。

※事業所欄が足りない場合は行をコピーして追加してください。その場合、合計欄が正しい値となっているか確認してください。

賃金改善総額内訳書

計画書に記載した実施期間(連続する12ヶ月)と一致する。

賃金改善実施期間	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	平成〇年	常勤換算数計(人)
	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	〇月	
介護職員常勤換算数													0
給与項目													賃金改善額計(円)
基本給													0
賞与・一時金													0
諸手当													0
その他()													0
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
法定福利費等事業主負担増加額													0
今年度賃金合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
今年度賃金合計額(上記の賃金改善額含む)													0

加算による賃金改善額を含む

前年度賃金総額	
今年度賃金合計 - 前年度賃金総額	0

賃金改善額 - 加算額	0	O.K.
-------------	---	------