

別紙様式2-2 介護職員処遇改善計画書(施設・事業所別個表)

法人名	
-----	--

介護職員処遇改善加算額(見込額)の合計[円]	0
------------------------	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	(1)介護職員処遇改善加算							14						
											12	13	①			②				14				
													新規・継続の別	算定する介護職員処遇改善加算の区分	加算率(c)	算定対象月(d)								
介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地 都道府県 市区町村		事業所名	サービス名	一月あたり介護報酬総単位数[単位](a)	1単位あたりの単価[円](b)							介護職員処遇改善加算の見込額 (a×b×c×d) [円]										
1																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
2																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
3																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
4																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
5																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
6																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
7																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
8																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
9																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
10																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
11																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
12																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
13																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
14																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
15																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
16																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
17																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
18																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
19																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	
20																令和	年	月	~	令和	年	月	(ヶ月)	