

法人名

介護職員等特定処遇改善加算額(見込額)の合計[円]

	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	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)	(2) 介護職員等特定処遇改善加算					介護職員等特定 処遇改善加 算の見込額 (a×b×e×f) [円]
			都道府県	市区町村					新規・ 継続 の別	① 算定する介護 職員等特定 処遇改善加 算の区分	加 算 率 (e)	③ 介護福祉士配置等要件	④ 算定対象月(f)	
1														
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)	