

(参考)交付金別紙様式2-2

福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金計画書(施設・事業所別個表)

【記入上の注意】

- 「交付金取得予定」には、交付金を取得する事業者は「〇」を記入し、交付金を取得しない事業者は「×」を記入すること。
- 「処遇改善臨時特例交付金計画書は、現行の処遇改善加算等の計画書と同様、法人一括での作成が可能であり、法人全体で交付要件を満たしていれば足りること。(ただし、処遇改善臨時特例交付金計画書については都道府県をまたいでの作成はできません。)
- (i-1)及び(j-1)には、「賃金改善実施期間に補助金により賃金改善を行う場合の福祉・介護職員等の賃金の総額(見込額)」(2② i)と、「令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の福祉・介護職員等の賃金の総額」(2② ii)とを比較し、その差額を事業所ごとに記入すること。
- (i-2)及び(j-2)には、「3 福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金により賃金改善を行う賃金項目及び方法」に記載した具体的な取組に基づく賃金改善の見込額を記載すること。

法人名 シャカイワクシホウジンズイショウカイ

2① 福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金額(見込額)の合計[円](k) 3,562,952

交付金取得予定	障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	算定する福祉・介護職員処遇改善加算の区分 (I～IIIを算定しない事業所は交付金を取得できません)	一月あたり障害福祉サービス等報酬総額 [円](f) (処遇改善加算及び特定加算の額を含みます)	交付率 (g)	交付対象月(h)	福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金										
			都道府県	市区町村							合計を(k)に表示										
											列ごとの合計が「2賃金改善計画について」③に転記										
1	3 7 1 2 0 0 0 1 6 9	高松市	香川県	高松市	障害者支援施設サン未来	生活介護	加算 I	17,503,020	1.1%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	1,540,264	1,244,211	1,244,211	308,053	308,053						
2	3 7 1 2 0 0 0 1 6 9	高松市	香川県	高松市	障害者支援施設サン未来	施設入所支援	加算 I	9,262,082	2.6%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	1,926,512	1,553,210	1,553,210	385,302	385,302						
3	3 7 1 2 0 0 0 2 4 3	高松市	香川県	高松市	障害者支援施設サン未来	短期入所	加算 I	178,233	2.6%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	37,072	41,658	41,658	7,414	7,414						
4	3 7 1 2 0 2 0 3 6 5	高松市	香川県	高松市	訪問介護すずかけの径	居宅介護	加算 I	46,829	3.6%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	13,488	22,790	22,790	2,698	2,698						
5	3 7 1 2 0 2 0 3 6 5	高松市	香川県	高松市	訪問介護すずかけの径	重度訪問介護	加算 I	0	3.6%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	0										
6	3 7 1 2 0 2 0 9 0 2	高松市	香川県	高松市	ワークショップ花らんまん	就労継続支援B型	加算 I	360,322	1.3%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	37,472	41,978	41,978	7,494	7,494						
7	3 7 1 2 0 2 0 1 5 0 6 8	香川県	香川県	東かがわ市	すいじょう指定訪問介護事業所	居宅介護	加算 I	28,284	3.6%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	8,144	18,515	18,515	1,629	1,629						
8	3 7 1 2 0 1 5 0 6 8	香川県	香川県	東かがわ市	すいじょう指定訪問介護事業所	重度訪問介護	加算 I	0	3.6%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	0										
9										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
10										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
11										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
12										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
13										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
14										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
15										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
16										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
17										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
18										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											
19										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)											

交付金取得予定	障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	算定する福祉・介護職員処遇改善加算の区分 (I～IIIを算定しない事業所は交付金を取得できません) <u>(I～IIIを算定しない事業所は交付金を取得できません)</u>	一月あたり障害福祉サービス等報酬総額 [円](f) (処遇改善加算及び特定期間の額を含みます)	交付率 (g)	交付対象月(h)	福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金			
			都道府県	市区町村							合計を(k)に表示	別ごとの合計が「2賃金改善計画について」③に転記		
20										令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)				