

(加算様式)

# 介護職員（等特定）処遇改善加算算定に係る体制等に関する届出書 <地域密着型>

令和 4年 3月 15日

目黒区長 へ

法人所在地 千代田区霞が関1-2-2

〇〇ビル18F

申請者 法人名称 〇〇ケアサービス

代表者職・氏名 代表取締役 厚労 花子

このことについて、別添のとおり処遇改善計画書その他必要な書類を添えて、以下のとおり届け出ます。

## 1 事業所基本情報に関すること

介護保険事業者番号	1	3	3	4	6	6	7	8	9	2	
事業所名称	(フリガナ) カイゴホケンジギョウショメイショウゼロニ 介護保険事業所名称02										
事業所所在地	(郵便番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ) 目黒区目黒本町〇-〇-〇 〇〇ビル1階										
サービス種類	地域密着型通所介護										
担当者	(職・氏名)	管理者 厚労 太郎									
	連絡先TEL	03-3571-0000					FAX	03-3571-9999			

ドロップダウンリストから選択してください

加算区分を変更しない場合はこの届出書は提出不要です。

## 2 異動情報に関すること

加算、体制名称等	
(変更前)	(変更後)
介護職員等特定処遇改善加算 加算なし	介護職員等特定処遇改善加算 加算Ⅱ
適用開始年月日	令和 4 年 4 月 1 日

ドロップダウンリストから選択してください

## 3 介護職員（等特定）処遇改善加算算定に係る体制等状況一覧表に関すること

※各欄の該当する番号に○を付けてください。

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表											
提供サービス	その他該当する体制等										
地域密着型通所介護	<table border="1"> <tr> <td>介護職員処遇改善加算</td> <td>1. なし</td> <td>⑥. 加算Ⅰ</td> <td>5. 加算Ⅱ</td> <td>2. 加算Ⅲ</td> </tr> <tr> <td>介護職員等特定処遇改善加算</td> <td>1. なし</td> <td>2. 加算Ⅰ</td> <td>③. 加算Ⅱ</td> <td></td> </tr> </table>	介護職員処遇改善加算	1. なし	⑥. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	2. 加算Ⅲ	介護職員等特定処遇改善加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	③. 加算Ⅱ	
介護職員処遇改善加算	1. なし	⑥. 加算Ⅰ	5. 加算Ⅱ	2. 加算Ⅲ							
介護職員等特定処遇改善加算	1. なし	2. 加算Ⅰ	③. 加算Ⅱ								

# 介護職員（等特定）処遇改善加算算定に係る体制等に関する届出書 <総合事業>

令和 4年 3月 15日

目黒区長 あて

法人所在地 千代田区霞が関1-2-2

〇〇ビル18F

申請者 法人名称 〇〇ケアサービス

代表者職・氏名 代表取締役 厚労 花子

このことについて、別添のとおり処遇改善計画書その他必要な書類を添えて、以下のとおり届け出ます。

## 1 事業所基本情報に関すること

総合事業者番号	1	3	3	4	6	6	7	8	9	2
事業所名称	(フリガナ) カイゴホケンジギョウショメイショウゼロニ 介護保険事業所名称02									
事業所所在地	(郵便番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ) 目黒区目黒本町〇-〇-〇 〇〇ビル1階									
サービス種類	通所型サービス（独自）A6									
担当者	(職・氏名)	管理者 厚労 太郎								
	連絡先TEL	03-3571-0000				FAX		03-3571-9999		

ドロップダウンリストから  
選択してください

加算区分を変更しない場合はこの届出書は提出不要です。

## 2 異動情報に関すること

加算、体制名称等	
(変更前)	(変更後)
介護職員等特定処遇改善加算 加算なし	介護職員等特定処遇改善加算 加算Ⅱ
適用開始年月日	令和 4 年 4 月 1 日

ドロップダウンリストから  
選択してください

## 3 介護職員（等特定）処遇改善加算算定に係る体制等状況一覧表に関すること

※各欄の該当する番号に○を付けてください。

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表		
提供サービス	その他該当する体制等	
通所型サービス（独自）A6	介護職員処遇改善加算	1. なし 6. 加算Ⅰ 5. 加算Ⅱ 2. 加算Ⅲ
	介護職員等特定処遇改善加算	1. なし 2. 加算Ⅰ 3. 加算Ⅱ