別紙様式2(添付書類3)

介護職員処遇改善計画書(市町村一覧表)

法 人 名	

札 幌 市

指定権者	介護職員処遇改善加算の見込額	賃金改善所要見込額	他都道府県事業所等の介護職員の賃金改善の原資として充当する見込額	他都道府県の事業所等で受けた加算額を原資として改善する見込額
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円