

別紙様式 3 (1 事業所のみで計画書を作成する場合)

平成 年 月 日

札幌市長 様

(法人名)

(代表者)

印

平成 31 年度介護職員処遇改善加算届出書

介護サービス事業所「 」() ()に係る
介護職員処遇改善加算に関する届出書について、別添のとおり、介護職員処遇改善計
画書その他必要な書類を添えて届け出ます。

《提出区分》該当する提出区分に✓を入れてください。

| 提出区分 | 提出区分内容 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------|--|-------------------------------------|
| 継続 | 平成 30 年度に介護職員処遇改善加算を算定しており、平成 31 年度も同じ加算率で引き続き同加算を算定する事業所 | <input type="checkbox"/> |
| 変更 | 平成 30 年度に介護職員処遇改善加算を算定しており、平成 31 年度に加算率を変更して同加算を算定する事業所 (例 平成 30 年度「加算Ⅱ」算定 → 平成 31 年度「加算Ⅰ」算定など) | <input type="checkbox"/> |
| 新規 | 平成 30 年度に介護職員処遇改善加算を算定しておらず、平成 31 年度に新たに同加算を算定する事業所 | <input type="checkbox"/> |

《添付書類チェックリスト》添付した書類に✓を入れてください。

| 様式番号 | 書類名 | 「変更」 「新規」 | 「継続」 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------|---------------------------------------|--------------|------|-------------------------------------|
| 別紙様式 2 | 介護職員処遇改善計画書 | ○ | ○ | <input type="checkbox"/> |
| チェック表 | キャリアパス要件Ⅲ 確認用チェック表 ※加算Ⅰを算定する場合のみ添付 | ○ | ▲ | <input type="checkbox"/> |
| 自己作成 | 就業規則(賃金規定) | ○ 必須 | ▲ | <input type="checkbox"/> |
| 自己作成 | 労働保険加入確認書類 | ○ | ▲ | <input type="checkbox"/> |
| 別紙 3-1~3 別紙 1-1~4 | 体制届及び体制等状況一覧表 | ○ | | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-----------|--|
| 担当者名 | |
| 連絡先 (TEL) | |

記入例

札幌市長 様

（法人名）株式会社 札幌市役所

（代表者）代表取締役 札幌 太郎



平成31年度介護職員処遇改善加算届出書

介護サービス事業所「札幌定期巡回24」（0170123456）（定期巡回）に係る介護職員処遇改善加算に関する届出書について、別添のとおり、介護職員処遇改善計画書その他必要な書類を添えて届け出ます。

《提出区分》該当する提出区分に✓を入れてください。

| 提出区分 | 提出区分内容 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------|--|-------------------------------------|
| 継続 | 平成30年度に介護職員処遇改善加算を算定しており、平成31年度も同じ加算率で引き続き同加算を算定する事業所 | <input type="checkbox"/> |
| 変更 | 平成30年度に介護職員処遇改善加算を算定しており、平成31年度に加算率を変更して同加算を算定する事業所 （例 平成30年度「加算Ⅱ」算定 → 平成31年度「加算Ⅰ」算定など） | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 新規 | 平成30年度に介護職員処遇改善加算を算定しておらず、平成31年度に新たに同加算を算定する事業所 | <input type="checkbox"/> |

《添付書類チェックリスト》添付した書類に✓を入れてください。

| 添付書類 | 書類名 | 「変更」「新規」 | 「継続」 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|-----|----------|------|-------------------------------------|
| <p>・提出区分に応じた必要書類を確認して、提出書類の漏れが無いか右端のチェック欄をご活用ください。</p> <p>・▲については、前年度から変更があった場合に提出が必要になる書類です。</p> | | ○ | ○ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | ○ | ▲ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | ○ 必須 | ▲ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | ○ | ▲ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | ○ | | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | |
|----------|--------------|
| 担当者名 | 札幌 花子（管理者） |
| 連絡先（TEL） | 011-123-4567 |