別紙様式5（添付書類3）

介護職員処遇改善実績報告書（市町村一覧表）（再掲）

法 人 名	

札 幌 市

指定権者	介護職員処遇改善加算額	賃金改善所要額	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額
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円