別紙様式2－3　　介護職員等特定処遇改善計画書（施設・事業所別個表）

法人名	社会福祉法人　光葉会

介護職員等特定処遇改善加算額（見込額）の合計[円]	5,281,644

	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり介護報酬総単位数[単位](a)	1単位あたりの単価[円](b)	(2)介護職員等特定処遇改善加算					
			都道府県	市区町村					新規・継続の別	① 算定する介護職員等特定処遇改善加算の区分	加算率（e）	③ 介護福祉士配置等要件	④ 算定対象月(f)	⑤ 介護職員等特定処遇改善加算の見込額(a×b×e×f)[円]
1	3570800022391	山口県	山口県	岩国市	特別養護老人ホーム光葉苑	介護老人福祉施設	1,301,698	10.00	継続	**特定加算Ⅰ**	2.7%	日常生活継続支援加算(Ⅰ)	令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月（ 12 ヶ月）	4,217,496
2	3570800022391	山口県	山口県	岩国市	特別養護老人ホーム光葉苑	（介護予防）短期入所生活介護	154,048	10.00	継続	**特定加算Ⅰ**	2.7%	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月（ 12 ヶ月）	499,104
3	3570800022291	山口県	岩国市		光葉苑デイサービスセンター	通所介護	392,392	10.00	継続	**特定加算Ⅰ**	1.2%	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月（ 12 ヶ月）	565,044
4													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
5													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
6													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
7													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
8													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
9													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
10													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
11													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
12													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
13													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
14													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
15													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
16													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
17													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
18													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
19													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	
20													令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）	