

介護職員処遇改善実績報告書 (指定権者内事業所一覧表)

法人名	社会福祉法人 光葉会
-----	------------

山口県

介護保険事業所番号	事業所の名称	サービス名	介護職員処遇改善加算額	賃金改善所要額
3 5 7 0 8 0 0 2 3 9	特別養護老人ホーム光葉苑	介護老人福祉施設	13,003,210円	17,675,710円
3 5 7 0 8 0 0 2 3 9	特別養護老人ホーム光葉苑	(介護予防) 短期入所生活介護	1,748,860円	2,121,085円
3 5 7 0 8 0 0 2 2 1	光葉苑デイサービスセンター	通所介護	2,373,300円	4,662,812円
3 5 7 0 8 0 0 2 2 1	光葉苑デイサービスセンター	通所型サービス (独自)	295,880円	
小計	—	—	17,421,250円	24,459,607円
合計	—	—	A 17,421,250円	B 24,459,607円

※ 計画書を届け出る指定権者 (都道府県又は市区町村) 毎に記載すること。  
 ※ A及びBは別紙様式3 添付書類2の当該指定権者における金額と一致しなければならない。

介護職員処遇改善実績報告書 (指定権者内事業所一覧表)

法人名	
-----	--

介護保険事業所番号	事業所の名称	サービス名	介護職員処遇改善加算額	賃金改善所要額
小計	—	—	円	円
合計	—	—		

- ※ 計画書を届け出る指定権者（都道府県又は市区町村）毎に記載すること。  
 ※ A及びBは別紙様式3添付書類2の当該指定権者における金額と一致しなければならない。

---

介護職員処遇改善実績報告書 (指定権者内事業所一覧表)

法人名	
-----	--

介護保険事業所番号	事業所の名称	サービス名	介護職員処遇改善加算額	賃金改善所要額
小計	—	—	円	円
合計	—	—		

※ 計画書を届け出る指定権者 (都道府県又は市区町村) 毎に記載すること。  
 ※ A及びBは別紙様式 3 添付書類 2 の当該指定権者における金額と一致しなければならない。

/
---