処遇改善計画書（介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善計画書・処遇改善支援補助金計画書）作成用　基本情報入力シート

【注意】本シートは様式作成用のため、提出は不要です。

●次の情報を本シートの黄色セルに入力することで、各様式に自動的に転記されます。
・提出先に関する情報
・基本情報
・加算・補助金の対象事業所に関する情報

【凡例】（本シート）
以下の分類に従い、色付きセルに必要事項を入力してください。
- 処遇改善加算・特定加算・補助金に共通して必要な情報　入力セル
- 処遇改善加算・特定加算に共通して必要な情報（**補助金取得には不要**）　入力セル
- 補助金の取得に必要な情報　入力セル

1　提出先に関する情報

処遇改善加算・特定加算・処遇改善支援補助金の届出に係る提出先の名称を入力してください。

加算提出先	山口県	補助金提出先	山口県

2　基本情報

⇒下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式に反映されます。

法人名	フリガナ	シャカイフクシホウジン　コウヨウカイ
	名称	社会福祉法人　光葉会
法人住所	〒	7 4 0 － 0 0 2 1
	住所1（番地・住居番号まで）	山口県岩国市室の木町三丁目1番74号
	住所2（建物名等）	
法人代表者	職名	理事長
	氏名	石井明光
書類作成担当者	フリガナ	ハシモトノリフミ
	氏名	橋本規史
連絡先	電話番号	0827-47-3500
	FAX番号	0827-47-3553
	e-mail	kouyouenjimu@sea.icn-tv.ne.jp

3　加算・補助金の対象事業所に関する情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が様式2-2、2-3、（参考）補助金様式2-2別紙に反映されます。

※「一月あたり介護報酬総単位数（処遇改善加算及び特定加算を除く）」(a)には、前年１月から12月までの１年間の介護報酬総単位数（各種加算減算を含む。ただし、処遇改善加算及び特定加算は除く。）を12で除したもの（12ヶ月に満たない場合は、一月あたりの標準的な単位数として見込まれるもの）を記載すること。(a)は加算の見込額の算出に用いる。
「一月あたり介護報酬総単位数（処遇改善加算及び特定加算を含む）」(a')には、前年１月から12月までの１年間の介護報酬総単位数（処遇改善加算等の各種加算減算を含む。）を12で除したもの（12ヶ月に満たない場合は、一月あたりの標準的な単位数として見込まれるもの）を記載すること。(a')は補助金の見込額の算出に用いる。

通し番号	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（処遇改善加算及び特定加算を除く）[単位](a)	１単位あたりの単価[円](b)	一月あたり介護報酬総単位数（処遇改善加算及び特定加算を含む）[単位](a')
			都道府県	市区町村					
1	3570802239	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	1,329,213	10.00	1,475,427
2	3570802239	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	130,205	10.00	144,527
3	3570802239	山口県	山口県	岩国市	特別養護老人ホーム光葉苑	短期入所生活介護	2に含む	10.00	2に含む
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									