別紙様式2－2　介護職員処遇改善計画書（施設・事業所別個表）

法人名	社会福祉法人　光葉会

介護職員処遇改善加算額（見込額）の合計［円］	14,535,792

	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)	(1)介護職員処遇改善加算				
			都道府県	市区町村					新規・継続の別	① 算定する介護職員処遇改善加算の区分	① 加算率（c）	② 算定対象月(d)	③ 介護職員処遇改善加算の見込額 (a×b×c×d)［円］
1	3 5 7 0 8 0 0 2 3 9	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	継続	加算Ⅰ	8.30%	令和 4 年 4 月～令和 5 年 3 月（ 12 ヶ月）	13,238,952
2	3 5 7 0 8 0 0 2 3 9	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	継続	加算Ⅰ	8.30%	令和 4 年 4 月～令和 5 年 3 月（ 12 ヶ月）	1,296,840
3	3 5 7 0 8 0 0 2 3 9	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	継続	加算Ⅰ	8.30%	令和 4 年 4 月～令和 5 年 3 月（ 12 ヶ月）	
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）	