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]	4,728,504

	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	① 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	3570800223	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	**特定加算Ⅰ**	2.7%	日常生活継続支援加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	令和 4 年 4 月～令和 5 年 3 月 (12 ヶ月)	4,306,644
2	3570800239	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	**特定加算Ⅰ**	2.7%	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	令和 4 年 4 月～令和 5 年 3 月 (12 ヶ月)	421,860
3	3570800239	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	**特定加算Ⅰ**	2.7%	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	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)	
20													令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)	