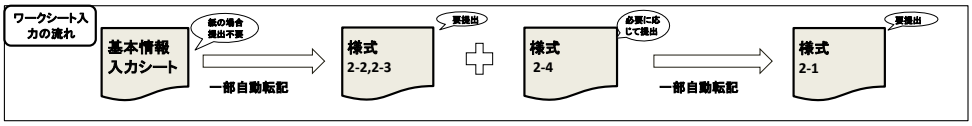
令和６年度計画書

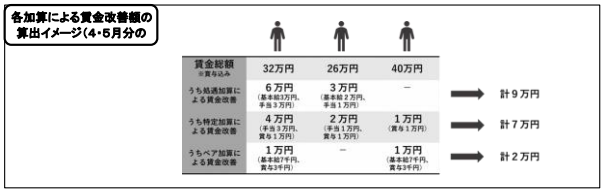
令和6年度 処遇改善計画書（新加算及び旧3加算）作成用　基本情報入力シート

●はじめに本シート（基本情報入力シート）の黄色セルに入力することで、加算の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。
【注意】本シートは様式作成用のため、本計画書の提出を紙で行う場合、本シートの提出は不要です。ただし、自治体に電子媒体で提出する場合は、本シートを削除せずそのまま提出してください。

●「別紙様式2−1」を完成させるには、「基本情報入力シート」「別紙様式2−2」「別紙様式2−3」及び「別紙様式2−4」から転記される情報が必要です。まずはこれらのシートを完成させてください。
ただし、令和7年3月までに（年度途中の）新加算の区分変更を行う予定がない場合、「別紙様式2−4」の記入は不要です。



●「別紙様式2−1」に記載する各加算による賃金改善の見込額について、具体的な算出方法は問いませんが、各職員に対して各加算を原資として行う予定の賃金改善額を積み上げる（足し上げる）などの適切な方法により推計してください。また、「賃金額」を記入する欄には、基本給、手当、賞与等（退職手当を除く。）を含む金額を記入してください。



1　提出先に関する情報

旧3加算及び新加算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

2　基本情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が各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ｼﾞﾝ　ｺｳﾖｳｶｲ
	名称	社会福祉法人　光葉会
法人住所	〒	740−0021
	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	森川敏昭
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
	E−mail	kouyouenjimu@sea.icn-tv.ne.jp

3　加算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。記入内容が別紙様式2−2、2−3、2−4に反映されます。
※「一月あたり介護報酬総単位数」には、一月あたり介護報酬総単位数として見込まれる単位数を、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。）を12で除するなどの方法によって推計し、事業所ごとに記載してください。また、「一月あたり処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算単位数」には、前年１月から12月までの１年間の処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算を12で除するなどの方法によって推計し、事業所ごとに記載してください。
なお、適切な処遇改善計画を策定するため、令和6年度に事業拡大等に伴う単位数の増減が見込まれる場合には、それらの増減の見込を反映させる等の調整を行っても差し支えません。

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[単位]	一月あたり処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算単位数[単位]	一月あたり介護報酬総単位数（処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算を除く）[単位]	1単位あたりの単価（地域単価）[円]
			都道府県	市区町村						
1	3570800239	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	1,412,636	158,088	1,254,548	10.00
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	182,425	20,157	162,268	10.00
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										