

別紙様式2-2(補助金)

介護職員処遇改善支援補助金計画書(施設・事業所別個表)

提出先 山口県

法人名	社会福祉法人 光葉会
-----	------------

【記入上の注意】

- 処遇改善支援補助金計画書は、提出先の都道府県内に所在する事業所・施設であれば法人一括での作成が可能であり、全体で補助金額以上となる賃金改善等の要件を満たしていれば足りること。
- 事業所の数が多く、1枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。
- 別途、山口県の指定する様式「振込先口座申出書」により、振込先の口座情報等を提出すること。

介護職員処遇改善支援補助金額(見込額)の合計[円](e)	584,256
うち、令和6年4・5月分の補助金額(見込額)の合計[円](f)	292,128

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	ベースアップ等加算の算定有無(令和6年4月から算定見込みである場合を含む)	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)	交付率(c)	交付対象期間(d)	介護職員処遇改善支援補助金の見込額(e) (a×b×c×d) [円]	うち、令和6年4・5月分の補助金の見込額(f) (e×1/2) [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	○	1,440,991	10.00	0.9%	令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)	518,756	259,378
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	○	181,954	10.00	0.9%	令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)	65,500	32,750
3							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
4							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
5							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
6							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
7							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
8							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
9							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
10							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
11							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
12							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
13							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
14							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
15							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
16							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
17							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
18							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
19							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		
20							—		10.00		令和6年2月～令和6年5月(4ヶ月)		