

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(令和 4 年度)

1 基本情報<共通>

フリガナ	シャカイフクシホウジン ホノボノエン				
法人名	社会福祉法人 ほのぼの苑				
法人所在地	〒	919-0202			
	福井県南条郡南越前町鋳物師5-10-1				
フリガナ	コシイ				
書類作成担当者	越井				
連絡先	電話番号	0778-47-2078	FAX番号	0778-47-3987	E-mail honobono@mx6.fctv.ne.jp

【本計画書で提出する加算】 ※加算名をチェックすること。

 介護職員処遇改善加算(処遇改善加算) 介護職員等特定処遇改善加算(特定加算)

2 賃金改善計画について<共通>

※本計画に記載された金額は見込額であり、提出後の運営状況(利用者数等)、人員配置状況(職員数等)その他の事由により変動があり得る。
 ※本様式のオレンジセルでは下記の要件を確認しており、セルが「○」でない場合、加算の算定要件を満たしていない。

- I 介護職員の賃金改善の見込額が、処遇改善加算の算定見込額を上回ること
 II 介護職員その他の職員の賃金改善の見込額が、特定加算の算定見込額を上回ること

(1) 介護職員処遇改善加算

① 算定する加算の区分	※ 別紙様式2-2のとおり	
② 介護職員処遇改善加算の算定対象月		
③ 令和 4 年度介護職員処遇改善加算の見込額	30,631,116	円
④ 賃金改善の見込額(i-ii) (右欄の額は③欄の額を上回ること)	50,569,175	円
i) 介護職員処遇改善加算の算定により賃金改善を行った場合の介護職員の賃金の総額(見込額)	245,747,892	円
ii) 前年度の介護職員の賃金の総額(処遇改善加算等を取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)【基準額1】(ア)-(イ)-(ウ)-(エ)	195,178,717	円
(ア)前年度の介護職員の賃金の総額	232,259,307	円
(イ)前年度の介護職員処遇改善加算の加算の総額	27,768,490	円
(ウ)前年度の介護職員等特定処遇改善加算の加算の総額(その他の職種に支払われた額を除く)	9,312,100	円
(エ)前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額	0	円
⑤ 賃金改善実施期間	令和 4 年 6 月 ~ 令和 5 年 5 月	

要件 I

○

【記入上の注意】

- (1)④ i)の「介護職員処遇改善加算の算定により賃金改善を行った場合の介護職員の賃金の総額(見込額)」及び ii) (ア)の「前年度の介護職員の賃金の総額」には、介護職員処遇改善加算による賃金改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。
- (1)④ i)の「介護職員処遇改善加算の算定により賃金改善を行った場合の介護職員の賃金の総額(見込額)」には、特定加算、処遇改善支援補助金及び介護職員等ベースアップ等支援加算(仮称)を取得し実施される賃金の改善見込額を除いた額を記載すること。(この際、介護職員等ベースアップ等支援加算(仮称)を取得する意向のある事業所は、同加算に係る改善見込額については、令和4年10月から賃金改善実施期間の最終月(原則として令和5年3月)までの月数に、1月あたりの補助金の平均見込額を乗じることによって算出すること。)
 ※1月あたりの補助金の平均見込額は、(参考)補助金別紙様式2-1の「2 賃金改善計画について」①の額を、補助金の交付対象期間の月数で除いた額とする。なお、補助金を取得せず、介護職員等ベースアップ等支援加算(仮称)を取得する意向のある事業所は、仮に補助金を取得する場合の1月あたりの補助金の平均見込額を算出すること。
- (1)④ ii) (イ)の「前年度の介護職員処遇改善加算の加算の総額」及び(ウ)の「前年度の介護職員等処遇改善加算の加算の総額」は、都道府県国民健康保険団体連合会から通知される「介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ」に基づき記載すること。(特定加算の加算の総額については、その他の職種に支給された額を除く。)
- (1)④ ii) (エ)の「前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額」は、本計画書の提出年度における独自の賃金改善分(初めて処遇改善加算を取得した年度以降に新たに行ったものに限る。)をいう。(処遇改善加算及び特定加算に係るものを除く。)本欄に記載した賃金改善については、「(3)ハ 各介護サービス事業者等による処遇改善加算、特定加算の配分を除く賃金改善」欄に支給額、方法等の具体的な賃金改善の内容を記載すること。

(2) 介護職員等特定処遇改善加算

① 算定する特定加算の区分				
② 介護職員処遇改善加算の取得状況				
③ 介護福祉士の配置等要件 ※サービス提供体制強化加算等の届出状況	※①、③、④ 別紙様式2-3のとおり、② 別紙2-2のとおり			
④ 特定加算の算定対象月				
⑤ 令和 4 年度介護職員等特定処遇改善加算の見込額(g)	9,628,092	円		
⑥ 賃金改善の見込額 (i - ii) (右欄の額は⑤欄の額を上回ること)	74,097,673	円		
i) 特定加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)	294,086,915	円		
ii) 前年度の賃金の総額(処遇改善加算等を取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)【基準額2】(ア)-(イ)-(ウ)-(エ)	219,989,242	円		
(ア)前年度の賃金の総額	257,252,356	円		
(イ)前年度の介護職員処遇改善加算の加算の総額	27,768,490	円		
(ウ)前年度の介護職員等特定処遇改善加算の加算の総額	9,312,100	円		
(エ)前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額	182,524	円		
⑦ 平均賃金改善額	経験・技能のある介護職員(A)	他の介護職員(B)	その他の職種(C)	
i) 前年度の賃金の総額(処遇改善加算等を取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)(h)	79,548,107 円	104,024,344 円	45,728,891 円	
ii) 前年度の常勤換算職員数(i)	235.2 人	414.6 人	204.0 人	
iii) 前年度の一月当たりの常勤換算職員数(j)	19.6 人	34.6 人	17.0 人	
iv) 前年度のグループ毎の平均賃金額(月額)【基準額3】(h)/(i)	338,215 円	250,903 円	224,161 円	
v) グループ毎の平均賃金改善額(月額)(g)/(j)/(k) ※予定している配分方法について選択すること。(いずれか1つ) ※当該年度の特定加算の見込額と前年度の一月当たりの常勤換算方法により算出した職員数から算出した一人当たり配分額(月額)。(括弧内はグループ毎に配分可能な加算総額(年額))	<input type="radio"/> (A)のみ実施 (9,628,147 円) (9,628,147 円)			
	<input type="radio"/> (A)及び(B)を実施 (#DIV/0! 円) (#DIV/0! 円) (#DIV/0! 円)	#DIV/0! 円	#DIV/0! 円	
	<input checked="" type="radio"/> (A)(B)(C)全て実施 (9,628,424 円) (3,492,250 円) (4,924,619 円) (1,211,556 円)	14,848 円	11,878 円	5,939 円
	<input type="radio"/> 上記以外の方法で実施 (0 円) (0 円) (0 円) (0 円)			
	月額平均8万円の賃金改善となる者又は改善後の賃金が年額440万円となる者	3	人(見込)	
(「月額平均8万円の処遇改善又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者」を設定できない場合その理由) <input type="checkbox"/> 小規模事業所等で加算額全体が少額であるため。 <input type="checkbox"/> 職員全体の賃金水準が低く、直ちに月額平均8万円等まで賃金を引き上げることが困難であるため。 <input type="checkbox"/> 月額平均8万円等の賃金改善を行うに当たり、これまで以上に事業所内の階層や役職にある者に求められる能力や処遇を明確化することが必要であり、規程の整備や研修・実務経験の蓄積などに一定期間を要するため。 <input type="checkbox"/> その他()				
⑧ 賃金改善実施期間(k)	令和 4 年 6 月 ~ 令和 5 年 5 月 (12 か月)			

要件 II

【記入上の注意】

- (2)⑥ i)の「特定加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)」及び ii) (ア)の「前年度の賃金の総額」には、特定加算による賃金改善に伴う法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。
- (2)⑥ i)の「特定加算の算定により賃金改善を行った場合の賃金の総額(見込額)」には、処遇改善加算、処遇改善支援補助金及び介護職員等ベースアップ等支援加算(仮称)を取得し実施される賃金改善額を除いた額を記載すること。(この際、介護職員等ベースアップ等支援加算(仮称)を取得する意向のある事業所は、同加算に係る改善見込額については、令和4年10月から賃金改善実施期間の最終月(原則として令和5年3月)までの月数に、1月あたりの補助金の平均見込額を乗じることによって算出すること。)
 ※1月あたりの補助金の平均見込額は、(参考)補助金別紙様式2-1の「2 賃金改善計画について」①の額を、補助金の交付対象期間の月数で除した額とする。なお、補助金を取得せず、介護職員等ベースアップ等支援加算(仮称)を取得する意向のある事業所は、仮に補助金を取得する場合の1月あたりの補助金の平均見込額を算出すること。
- (2)⑥ ii) (イ)の「前年度の介護職員処遇改善加算の加算総額」及び(ウ)の「前年度の介護職員等特定処遇改善加算の加算総額」は、都道府県国民健康保険団体連合会から通知される「介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ」に基づき記載すること。
- (2)⑥ ii) (エ)の「前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額」は、本計画書の提出年度における独自の賃金改善分(初めて処遇改善加算を取得した年度以降に新たに行ったものに限る。)をいう。(処遇改善加算及び特定加算に係るものを除く。)本欄に記載した賃金改善については、「(3)ハ 各介護サービス事業者等による処遇改善加算、特定加算の配分を除く賃金改善」欄に支給額、方法等の具体的な賃金改善の内容を記載すること。

- ・(2)⑦i)の「前年度の賃金の総額(処遇改善加算等取得し実施される賃金改善額及び独自の賃金改善額を除く)」には、一括申請を行う場合については、原則として、前年1月から12月までの賃金の総額を記載すること。ただし、「その他の職種(C)」には、賃金改善前の賃金が既に年額440万円を上回る職員の賃金を含まないこと。
- ・(2)⑦iii)の「前年度の一月当たりの常勤換算職員数」には、一括申請を行う場合については、原則として、本計画書を提出する前月の常勤換算方法により算出した職員数を記載すること。また、賃金改善前の賃金が既に年額440万円を上回り、特定加算の配分対象とならない職員については、「その他の職種(C)」の常勤換算職員数に含めること。なお、「その他の職種(C)」については、実人数によることもできる。

(3) 賃金改善を行う賃金項目及び方法

イ 介護職員処遇改善加算 ※前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にチェック(✓) 変更なし

賃金改善を行う給与の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 基本給 <input type="checkbox"/> 手当(新設) <input checked="" type="checkbox"/> 手当(既存の増額) <input checked="" type="checkbox"/> 賞与 <input type="checkbox"/> その他
具体的な取組内容	<p>(当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程)</p> <p><input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input checked="" type="checkbox"/> その他 (人事評価制度、キャリアアップシステムのマニュアル)</p> <p>(賃金改善に関する規定内容)</p> <p>①年末年始手当3,000円/日支給。(12/29~1/3に出勤した介護職員へ支給) ②土日手当1,000円/日支給。(土日に4時間以上勤務した介護職員へ支給) ③介護主任、副主任の役職にある職員の給与について、主任は給料表(ニ)の職務の級を「3級」、副主任は「2級」へ昇格する。 ④介護職員の基本給を年齢、経験を配慮して2,000円~7,000円/月増額する。 ⑤上記賃金改善に伴う社会保険料事業主負担分の増額分についても別途計算し算入する。</p> <p>※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を下線とするなど明確にすること。</p> <p>(上記取組の開始時期) 令和 4 年 4 月 (<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定)</p>

ロ 介護職員等特定処遇改善加算 ※前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にチェック(✓) 変更なし

経験・技能のある介護職員の考え方	<ul style="list-style-type: none"> ・介護福祉士の資格を有しており、当法人において勤務10年以上の介護職員。 ・主任、副主任の役職にある介護職員。
賃金改善を行う職員の範囲	<input checked="" type="checkbox"/> (A)経験・技能のある介護職員 <input checked="" type="checkbox"/> (B)他の介護職員 <input checked="" type="checkbox"/> (C)その他の職種 ((A)にチェック(✓)がない場合その理由)
賃金改善を行う給与の種類	<input type="checkbox"/> 基本給 <input checked="" type="checkbox"/> 手当(新設) <input type="checkbox"/> 手当(既存の増額) <input checked="" type="checkbox"/> 賞与 <input type="checkbox"/> その他
具体的な取組内容	<p>(当該事業所において賃金改善内容の根拠となる規則・規程)</p> <p><input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input checked="" type="checkbox"/> その他 (介護職員等特定処遇改善加算金の支給に関する規定振り分け表)</p> <p>(賃金改善に関する規定内容)</p> <p>(A)1.ほのぼの苑勤務が10年以上の介護福祉士資格を有する正職の介護職員と夜勤勤務をしている嘱託の介護職員、介護グループにおいて主任、副主任の役職にある者は15,000円/月増額。2.月の夜勤回数を減じている正職員と嘱託職員は12,000円/月増額。3.夜勤勤務をしていない正職員と嘱託職員は9,000円/月増額。4.臨時職員(フルタイムの介護職にあるパート職員のみ対象)は3,000円/月増額。 (B)1.Aグループ以外の介護職員は12,000円/月増額。2.月の夜勤回数を減じている正職員と嘱託職員は10,800円/月増額。3.夜勤をしていない正職員と嘱託職員は7,800円/月増額。4.臨時職員(フルタイムの介護職にあるパート職員のみ対象)は3,000円/月増額。 (C)1.年収440万円未満のその他の正職員は6,000円/月増額。2.Cグループの嘱託職員は3,000円/月増額。</p> <p>※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載すること。 資格・手当等に含めて賃金改善を行う場合は、その旨を記載すること。 ※前年度に提出した計画書から変更がある場合には、変更箇所を下線とするなど明確にすること。</p> <p>(上記取組の開始時期) 令和 4 年 4 月 (<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 予定)</p>

ハ 各介護サービス事業者等による処遇改善加算、特定加算の配分を除く賃金改善

(1)④ii)(エ)又は(2)⑥ii)(エ)の「前年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額」に計上する場合は記載

独自の賃金改善の具体的な取組内容	
独自の賃金改善額の算定根拠	

3 キャリアパス要件について〈処遇改善加算〉

※前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にチェック(✓) 変更なし

次の要件について該当するものにチェック(✓)し、必要事項を具体的に記載すること。

キャリアパス要件Ⅰ 次のイからハまでのすべての基準を満たす。		加算Ⅰ・Ⅱの場合は必ず「該当」 <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
イ	介護職員の任用における職位、職責又は職務内容等の要件を定めている。	
ロ	イに掲げる職位、職責又は職務内容等に応じた賃金体系を定めている。	
ハ イ、ロについて、就業規則等の明確な根拠規定を書面で整備し、全ての介護職員に周知している。		

キャリアパス要件Ⅱ 次のイとロ両方の基準を満たす。		加算Ⅰ・Ⅱの場合は必ず「該当」 <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
イ	介護職員の職務内容等を踏まえ、介護職員と意見交換しながら、資質向上の目標及び①、②に関する具体的な計画を策定し、研修の実施又は研修の機会を確保している。	
	イの実現のための具体的な取組内容 (該当する項目にチェック(✓)した上で、具体的な内容を記載)	<input checked="" type="checkbox"/> ① 資質向上のための計画に沿って、研修機会の提供又は技術指導等を実施するとともに、介護職員の能力評価を行う。 ※当該取組の内容について下記に記載すること <input checked="" type="checkbox"/> ② ①介護職員に向けたキャリアアップシステムをマニュアル化し、介護職員のキャリア形成を支援する。 <input checked="" type="checkbox"/> ②能力評価と業績評価を基本給・賞与に反映。(年2回上司との面談あり。被評価者と評価者が共に評価する。)
		<input checked="" type="checkbox"/> ① 資格取得のための支援の実施 ※当該取組の内容について下記に記載すること <input checked="" type="checkbox"/> ② ①介護福祉士資格取得のための介護福祉士実務者研修の学費、試験等にかかる費用を上限15万円として補助する。 <input checked="" type="checkbox"/> ②介護支援専門員資格取得にかかる費用を上限15万円として補助する。 <input checked="" type="checkbox"/> ③主任介護支援専門員資格取得にかかる研修等全額補助する。 <input checked="" type="checkbox"/> ④受験日や準備講習、通学日の職務専念義務を免除し、勤務について配慮する。
ロ イについて、全ての介護職員に周知している。		

キャリアパス要件Ⅲ 次のイとロ両方の基準を満たす。		加算Ⅰの場合は必ず「該当」 <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
イ	介護職員について、経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けている。	
	具体的な仕組みの内容(該当するもの全てにチェック(✓)すること。)	<input checked="" type="checkbox"/> ① 経験に応じて昇給する仕組み <input checked="" type="checkbox"/> ※「勤続年数」や「経験年数」などに応じて昇給する仕組みを指す。
		<input type="checkbox"/> ② 資格等に応じて昇給する仕組み <input type="checkbox"/> ※「介護福祉士」や「実務者研修修了者」などの取得に応じて昇給する仕組みを指す。ただし、介護福祉士資格を有して就業する者についても昇給が図られる仕組みであることを要する。
		<input checked="" type="checkbox"/> ③ 一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組み <input checked="" type="checkbox"/> ※「実技試験」や「人事評価」などの結果に基づき昇給する仕組みを指す。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化されていることを要する。
ロ イについて、全ての介護職員に周知している。		

※要件Ⅲを満たす(加算Ⅰを算定する)場合、昇給する仕組みを具体的に記載している就業規則等について、指定権者からの求めがあった場合には速やかに提出できるよう、適切に保管すること。

4 職場環境等要件について<共通>

※前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にチェック(✓) 変更なし

【処遇改善加算】

届出に係る計画の期間中に実施する事項について、全体で**必ず1つ以上**にチェック(✓)すること。(ただし、記載するに当たっては、選択したキャリアパスに関する要件で求められている事項と重複する事項を記載しないこと。)

【特定加算】

届出に係る計画の期間中に実施する事項について、**必ず全て**にチェック(✓)すること。複数の取組を行い、「入職促進に向けた取組」、「資質の向上やキャリアアップに向けた支援」、「両立支援・多様な働き方の推進」、「腰痛を含む心身の健康管理」、「生産性向上のための業務改善の取組」、「やりがい・働きがいの醸成」について、**それぞれ1つ以上**の取組を行うこと。※処遇改善加算と特定加算とで、別の取組を行うことは要しない。

区分	内容
入職促進に向けた取組	<input checked="" type="checkbox"/> 法人や事業所の経営理念やケア方針・人材育成方針、その実現のための施策・仕組みなどの明確化
	<input type="checkbox"/> 事業者の共同による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築
	<input checked="" type="checkbox"/> 他産業からの転職者、主婦層、中高年齢者等、経験者・有資格者等にこだわらない幅広い採用の仕組みの構築
	<input checked="" type="checkbox"/> 職業体験の受入れや地域行事への参加や主催等による職業魅力向上の取組の実施
資質の向上やキャリアアップに向けた支援	<input checked="" type="checkbox"/> 働きながら介護福祉士取得を目指す者に対する実務者研修受講支援や、より専門性の高い介護技術を取得しようとする者に対する喀痰吸引、認知症ケア、サービス提供責任者研修、中堅職員に対するマネジメント研修の受講支援等
	<input checked="" type="checkbox"/> 研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動
	<input type="checkbox"/> エルダー・メンター(仕事やメンタル面のサポート等をする担当者)制度等導入
	<input checked="" type="checkbox"/> 上位者・担当者等によるキャリア面談など、キャリアアップ等に関する定期的な相談の機会の確保
両立支援・多様な働き方の推進	<input checked="" type="checkbox"/> 子育てや家族等の介護等と仕事の両立を目指す者のための休業制度等の充実、事業所内託児施設の整備
	<input checked="" type="checkbox"/> 職員の事情等の状況に応じた勤務シフトや短時間正規職員制度の導入、職員の希望に即した非正規職員から正規職員への転換の制度等の整備
	<input checked="" type="checkbox"/> 有給休暇が取得しやすい環境の整備
	<input checked="" type="checkbox"/> 業務や福利厚生制度、メンタルヘルス等の職員相談窓口の設置等相談体制の充実
腰痛を含む心身の健康管理	<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員の身体の負担軽減のための介護技術の修得支援、介護ロボットやリフト等の介護機器等導入及び研修等による腰痛対策の実施
	<input checked="" type="checkbox"/> 短時間勤務労働者等も受診可能な健康診断・ストレスチェックや、従業員のための休憩室の設置等健康管理対策の実施
	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用管理改善のための管理者に対する研修等の実施
	<input checked="" type="checkbox"/> 事故・トラブルへの対応マニュアル等の作成等の体制の整備
生産性向上のための業務改善の取組	<input checked="" type="checkbox"/> タブレット端末やインカム等のICT活用や見守り機器等の介護ロボットやセンサー等の導入による業務量の縮減
	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者の活躍(居室やフロア等の掃除、食事の配膳・下膳などのほか、経理や労務、広報なども含めた介護業務以外の業務の提供)等による役割分担の明確化
	<input checked="" type="checkbox"/> 5S活動(業務管理の手法の1つ。整理・整頓・清掃・清潔・躰の頭文字をとったもの)等の実践による職場環境の整備
	<input checked="" type="checkbox"/> 業務手順書の作成や、記録・報告様式の工夫等による情報共有や作業負担の軽減
やりがい・働きがいの醸成	<input checked="" type="checkbox"/> ミーティング等による職場内コミュニケーションの円滑化による個々の介護職員の気づきを踏まえた勤務環境やケア内容の改善
	<input checked="" type="checkbox"/> 地域包括ケアの一員としてのモチベーション向上に資する、地域の児童・生徒や住民との交流の実施
	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者本位のケア方針など介護保険や法人の理念等を定期的に学ぶ機会の提供
	<input checked="" type="checkbox"/> ケアの好事例や、利用者やその家族からの謝意等の情報を共有する機会の提供

5 見える化要件について<特定加算> ※前年度に提出した計画書の記載内容から変更がない場合は「変更なし」にチェック(✓)

実施している周知方法について、チェック(✓)すること。

変更なし

ホームページへの掲載	<input type="checkbox"/> 「介護サービス情報公表システム」への掲載	/	<input type="checkbox"/> 掲載予定
	<input checked="" type="checkbox"/> 自社のホームページに掲載	/	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載予定
その他の方法による掲示等	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所・施設の建物で、外部から見える場所への掲示	/	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載予定
	<input type="checkbox"/> その他()	/	<input type="checkbox"/> 予定

以下の点を確認し、全ての項目にチェックして下さい。

確認項目	証明する資料の例
<input checked="" type="checkbox"/> 加算相当額を適切に配分するための賃金改善ルールを定めました。	就業規則、給与規程
<input checked="" type="checkbox"/> 処遇改善加算として給付される額は、職員の賃金改善のために全額支出します。	給与明細
<input checked="" type="checkbox"/> 加算対象となる職員の勤務体制及び資格要件を確認しました。	勤務体制表、介護福祉士登録証
<input checked="" type="checkbox"/> キャリアパス要件Ⅱの資質向上の目標及び具体的な計画を定めました。	資質向上のための計画
<input checked="" type="checkbox"/> 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
<input checked="" type="checkbox"/> 本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書

※ 各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。

※ 本表への虚偽記載の他、介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算の請求に関して不正があった場合は、介護報酬の返還や指定取消となる場合がある。

計画書の記載内容に虚偽がないことを証明するとともに、記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

令和 4 年 4 月 14 日

法人名 社会福祉法人 ほのぼの苑

代表者 職名 理事長 氏名 岩倉 光弘

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 ほのぼの苑

介護職員処遇改善加算額(見込額)の合計[円] 30,631,116

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					介護職員処遇 改善加算の見 込額 (a×b×c×d) [円]									
		都道府県	市区町村					新規・継続の 別	算定する 介護職員 処遇改善 加算の区 分	加 算 率 (c)	算定対象月(d)											
											令和	年		月	～令和	年	月					
11871900096	福井県	福井県	南越前町	ほのぼの苑	介護老人福祉施設	2,764,701	10.00	継続	加算Ⅰ	8.30%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	27,536,412
21871900096	福井県	福井県	南越前町	ほのぼの苑短期入所生活介護事業所	短期入所生活介護	55,911	10.00	継続	加算Ⅰ	8.30%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	556,872
31871900096	福井県	福井県	南越前町	ほのぼの苑短期入所生活介護事業所	介護予防短期入所生活介護	0	10.00	継続	加算Ⅰ	8.30%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	0
41891900035	南越前町	福井県	南越前町	ほのぼの苑デイサービスセンター	地域密着型通所介護	157,097	10.00	継続	加算Ⅰ	5.90%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	1,112,244
51871900112	南越前町	福井県	南越前町	ほのぼの苑デイサービスセンター	通所型サービス(総合事業)	201,354	10.00	継続	加算Ⅰ	5.90%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	1,425,588
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)					

介護職員処遇改善支援補助金計画書

1 基本情報

フリガナ	シャカイフクシホウジン ホノボノエン				
法人名	社会福祉法人 ほのぼの苑				
法人所在地	〒	919-0202			
	福井県南条郡南越前町鑄物師5-10-1				
フリガナ	コシイ				
書類作成担当者	越井				
連絡先	電話番号	0778-47-2078	FAX番号	0778-47-3987	E-mail honobono@mx6.fctv.ne.

2 賃金改善計画について

※詳細は別紙様式 2-2 に記載

※本計画に記載された金額は見込額であり、提出後の運営状況(利用者数等)、人員配置状況(職員数等)その他の事由により変動があり得る。

※本様式では下記の要件を確認しており、オレンジセル3カ所が「○」でない場合、補助金の交付要件を満たしていない。

I 補助金による賃金改善を行う総額が補助金による収入額(補助金の見込額)を上回ること

II 賃金改善の合計額の3分の2以上は、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てること

①介護職員処遇改善支援補助金の見込額(e)	3,790,432	円	要件 I ○
②賃金改善の見込額(i-ii) (右欄の額は①欄の額を上回ること)	12,777,339	円	
i) 賃金改善実施期間(④)に補助金により賃金改善を行う場合の介護職員等の賃金の総額(見込額)	140,440,244	円	
ii) 令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の介護職員等の賃金の総額【基準額】	127,662,905	円	
③ベースアップ等による賃金改善の見込額			
i) 介護職員の賃金改善の見込額(f-1)	3,173,021	円	要件 II ○
	(うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額(f-2))	3,173,021	
	(一月あたり)	396627.6393	円
		(100.00)	%
ii) その他の職員の賃金改善の見込額(g-1)	617,411	円	○
(うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額(g-2))	617,411	円	
	(一月あたり)	77176.36066	円
		(100.00)	%
④ 補助金による賃金改善実施期間	令和4年 2 月 ~ 9 月		

【記入上の注意】

- ・② i) 「賃金改善実施期間に補助金により賃金改善を行う場合の介護職員等の賃金の総額(見込額)」には、補助金により賃金改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。
- ・② i) 及び② ii) 「令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の介護職員等の賃金の総額」には、処遇改善加算及び特定加算を取得し実施される賃金の改善(見込)額を含む額を記載すること。

3 介護職員処遇改善支援補助金により賃金改善を行う賃金項目及び方法

賃金改善を行う給与の種類	ベースアップ等	<input type="checkbox"/> 基本給	<input checked="" type="checkbox"/> 決まって毎月支払われる手当(新設)	<input type="checkbox"/> 決まって毎月支払われる手当(既存の増額)
	その他	<input type="checkbox"/> 手当(新設)	<input type="checkbox"/> 手当(既存の増額)	<input type="checkbox"/> 賞与 <input type="checkbox"/> その他 ()
具体的な取組内容	(当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程)			
	<input type="checkbox"/> 就業規則の見直し <input checked="" type="checkbox"/> 賃金規程の見直し <input type="checkbox"/> その他 () (賃金改善に関する規定内容) ※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載すること。			
(処遇改善支援手当) 第26条 処遇改善支援手当は、介護職員処遇改善支援補助金(令和4年10月以降は新たな処遇改善加算)を原資として支給する。 2 前項の支給対象職員は給料表(二)を適用された正職員と準職員にあたる介護職員、介護助手職員、調理職員とする。 3 基本支給額は毎月6,000円とする。なお週40時間未満の勤務職員については勤務実績に応じて支給額を算定する。 4 前項は交付額の変動が予想されることから適宜見直しを行うことができる。				

以下の点を確認し、全ての項目にチェックして下さい。

確認項目	証明する資料の例
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年2月分から賃金改善を実施しています。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年2月サービス提供分について介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、(Ⅱ)又は(Ⅲ)の届出を行っています。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 補助金相当額を適切に配分するための賃金改善ルールを定めました。	就業規則、給与規程
<input checked="" type="checkbox"/> 補助金として給付される額は、職員の賃金改善のために全額支出します。	給与明細
<input checked="" type="checkbox"/> 補助金の対象となる職員の勤務体制を確認しました。	勤務体制表
<input checked="" type="checkbox"/> 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
<input checked="" type="checkbox"/> 本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書

※ 各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。

※ 本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

計画書の記載内容に虚偽がないことを証明するとともに、記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

令和 4 年 4 月 14 日

法人名 社会福祉法人 ほのぼの苑

代表者 職名 理事長 氏名 岩倉 光弘

法人名	社会福祉法人 ほのぼの苑
-----	--------------

2① 介護職員処遇改善支援補助金額(見込額)の合計[円](e)	3,790,432
---------------------------------	-----------

【記入上の注意】
 ・「補助金取得予定」には、補助金を取得する事業者は「○」を記入し、補助金を取得しない事業者は「×」を記入すること。
 ・処遇改善支援補助金計画書は、現行の処遇改善加算等の計画書と同様、法人一括での作成が可能であり、法人全体で交付要件を満たしていれば足りること。
 ・(f-1)及び(g-1)には、「賃金改善実施期間に補助金により賃金改善を行う場合の介護職員等の賃金の総額(見込額)」(2② i)と、「令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の介護職員等の賃金の総額」(2② ii)とを比較し、その差額を事業所ごとに記入すること。
 ・(f-2)及び(g-2)には、「3 介護職員処遇改善支援補助金により賃金改善を行う賃金項目及び方法」に記載した具体的な取組に基づく賃金改善の見込額を記載すること。

補助金取得予定	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	算定する介護職員処遇改善加算の区分 (I~IIIを算定しない事業所は補助金を取得できません)	一月あたり介護報酬総単位数[単位](a') (処遇改善加算及び特定加算の額を含みます)	1単位あたりの単価[円](b)	交付率(c)	交付対象月(d)	介護職員処遇改善支援補助金				
			都道府県	市区町村								合計を(e)に表示		(列ごとの合計が「2賃金改善計画について」③に転記)		
												①介護職員処遇改善支援補助金の見込額 (a'×b×c×d) [円]	(f-1)③i)介護職員の賃金改善見込額[円]	(f-2)左記のうち、ベースアップ等による賃金改善の見込額[円]	(g-1)③ii)その他職種の賃金改善見込額[円]	(g-2)左記のうち、ベースアップ等による賃金改善の見込額[円]
1	○	1871900096	福井県	福井県 南越前町	ほのぼの苑	介護老人福祉施設	加算 I	3,056,989	10.00	1.4%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	3,423,824	2,806,413	2,806,413	617,411	617,411
2	○	1871900096	福井県	福井県 南越前町	ほのぼの苑短期入所生活介護事業所	短期入所生活介護	加算 I	61,652	10.00	1.4%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	69,048	69,048	69,048	0	0
3	○	1871900096	福井県	福井県 南越前町	ほのぼの苑短期入所生活介護事業所	介護予防短期入所生活介護	加算 I	0	10.00	1.4%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	0	0	0	0	0
4	○	1891900035	南越前町	福井県 南越前町	ほのぼの苑デイサービスセンター	地域密着型通所介護	加算 I	168,251	10.00	1.0%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	134,600	134,600	134,600	0	0
5	○	1871900012	南越前町	福井県 南越前町	ほのぼの苑デイサービスセンター	通所型サービス(総合事業)	加算 I	203,705	10.00	1.0%	令和 4 年 2 月～令和 4 年 9 月 (8 ヶ月)	162,960	162,960	162,960	0	0
6											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
7											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
8											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
9											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
10											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
11											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
12											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
13											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
14											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
15											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
16											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
17											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
18											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
19											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					
20											令和 4 年 月～令和 4 年 月 (ヶ月)					