

介護職員処遇改善支援補助金 実績報告書 作成用 基本情報入力シート

【注意】本シートは様式作成用のため、提出は不要です。

●次の情報を本シートの黄色セルに入力することで、各様式に自動的に転記されます。

- ・提出先に関する情報
- ・基本情報
- ・補助金対象事業所に関する情報

【凡例】(本シート)

以下の分類に従い、色付きセルに必要な事項を入力してください

補助金の取得に必要な情報 入力セル

1 提出先に関する情報

処遇改善支援補助金の届出に係る提出先の名称を入力してください。

提出先	石川県
-----	-----

2 基本情報

⇒下表に必要な事項を入力してください。

法人名	フリガナ	カブシキガイシャイシカワカイゴ
	名称	株式会社いしかわ介護
法人住所	〒	9 2 0 - 8 5 8 0
	住所1(番地・住居番号まで)	石川県金沢市鞍月1丁目1番地
	住所2(建物名等)	
法人代表者	職名	代表取締役
	氏名	石川 花子
書類作成担当者	フリガナ	カナザワ タロウ
	氏名	金沢 太郎
連絡先	電話番号	076-000-XXXX
	FAX番号	076-000-XXXX
	e-mail	kaigo@pref.ishikawa.lg.jp

3 補助金対象事業所に関する情報

下表に必要な事項を入力してください。記入内容が別紙様式に反映されます。

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
			都道府県	市区町村		
1	1 7 0 0 0 0 0 0 0 0 0	石川県	石川県	〇〇市	いしかわ介護ヘルパーステーション	訪問介護
2	1 7 0 0 0 0 0 0 0 0 0	石川県	石川県	〇〇市	いしかわ介護ヘルパーステーション	訪問型サービス(総合事業)
3	1 7 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇市	石川県	〇〇市	いしかわ介護デイサービスセンター	地域密着型通所介護
4	1 7 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇市	石川県	〇〇市	いしかわ介護デイサービスセンター	通所型サービス(総合事業)
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

介護職員処遇改善支援補助金実績報告書

1 基本情報

フリガナ	カブシキガイシャイシカワカイゴ					
法人名	株式会社いしかわ介護					
法人所在地	〒 920-8580	石川県金沢市鞍月 1 丁目 1 番地				
フリガナ	カナザワ タロウ					
書類作成担当者	金沢 太郎					
連絡先	電話番号	076-000-XXXX	FAX番号	076-000-XXXX	E-mail	kaigo@pref.ishikawa.lg.jp

2 実績報告について

※詳細は別紙様式 3 - 2 に記載

※本様式では 2 つ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、補助金支給のための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以上であること
 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総額(h)		350,000	円	要件 I ○
②賃金改善所要額(i-ii) (右欄の額は①欄の額以上であること)		410,000	円	
i) 賃金改善実施期間(④)に補助金により賃金改善を行った介護職員等の賃金の総額((i)+(j))		2,400,000	円	要件 II ○
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】		1,990,000	円	
③ベースアップ等による賃金改善の総額				
i) 介護職員の賃金改善額	(うち、ベースアップ等による賃金改善額)	290,000	円	(79.31) %
		230,000	円	
	(一月あたり)	28750	円	
ii) その他の職員の賃金改善額	(うち、ベースアップ等による賃金改善額)	120,000	円	(79.17) %
		95,000	円	
	(一月あたり)	11875	円	
④ 補助金による賃金改善実施期間		令和 4 年 2 月 ~ 9 月		

※② i) 「賃金改善実施期間(④)に補助金により賃金改善を行った介護職員等の賃金の総額」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 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】には、計画書別紙様式 2 - 1 の 2② ii) の額を記載すること。この【基準額】については、職員構成が変わった等の事由により修正することが可能である。
 ※② i) 及び② ii) 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額を含む額を記載すること。

※給与明細や勤務記録等、実績報告の根拠となる資料は、指定権者からの求めがあった場合に速やかに提出できるよう、適切に保管しておくこと。

※補助金の請求に関して虚偽や不正があった場合は、支払われた補助金を返還することとなる場合がある。

実績報告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 1 月 15 日

(法人名) 株式会社いしかわ介護

(代表者名) 石川 花子

