

福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金計画書

1 基本情報

Table with 7 rows and 6 columns containing basic information:フリガナ, 法人名, 法人所在地, フリガナ, 書類作成担当者, 連絡先.

2 賃金改善計画について

※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、交付金の交付要件を満たしていない。

I 交付金による賃金改善を行う総額が交付金による収入額を上回ること

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

Main calculation table with 4 main rows and multiple sub-rows for wage improvement details, including columns for amount and percentage.

要件 I

要件 II

【記入上の注意】

- ② i) 「賃金改善実施期間に交付金により賃金改善を行う場合の福祉・介護職員等の賃金の総額(見込額)」には、交付金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。
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福祉・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 福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金により賃金改善を行う賃金項目及び方法

Table detailing wage improvement methods and specific measures, including checkboxes for 'ベースアップ等', '基本給', '決まって毎月支払われる手当(新設)', etc.

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福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、(Ⅱ)又は(Ⅲ)を届出しています。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 交付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"/> 交付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"/> 交付金の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
<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、交付金の請求に関して不正があった場合は、交付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 12 日

法人名 社会福祉法人明和会

代表者 職名 理事長

氏名 西川 雅浩

法人名	シャカイフクシホウジンメイワカイ
-----	------------------

2① 福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金額(見込額)の合計[円](k)	4,005,760
--------------------------------------	-----------

【記入上の注意】
 ・「交付金取得予定」には、交付金を取得する事業者は「○」を記入し、交付金を取得しない事業者は「×」を記入すること。
 ・処遇改善臨時特例交付金計画書は、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。(ただし、処遇改善臨時特例交付金計画書については都道府県をまたいでの作成はできません。)
 ・(i-1)及び(j-1)には、「資金改善実施期間に補助金により資金改善を行う場合の福祉・介護職員等の資金の総額(見込額)」(2② i)と、「令和3年における資金改善実施期間に相当する期間の福祉・介護職員等の資金の総額」(2② ii)と比較し、その差額を事業所ごとに記入すること。
 ・(i-2)及び(j-2)には、「3 福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金により資金改善を行う資金項目及び方法」に記載した具体的な取組に基づく資金改善の見込額を記載すること。

交付金取得予定	障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	算定する福祉・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交付金を取得できません)	一月あたり障害福祉サービス等報酬総額[円](f) (処遇改善加算及び特定加算の額を含みません)	交付率(%) (g)	交付対象月(h)	福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金				
			都道府県	市区町村							合計を(k)に表示		列ごとの合計が「2資金改善計画について」③に転記		
			①福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金の見込額 (f×g×h) [円]	(i-1)③ i)福祉・介護職員の賃金改善額 [円]							(i-2)ベースアップ等による賃金改善額 [円]	(j-1)③ ii)その他職種の賃金改善額 [円]	(j-2)ベースアップ等による賃金改善額 [円]		
1	0117100495	北海道	北海道	新十津川町	生活介護事業所 ひかり	生活介護	加算Ⅰ	9,395,020	1.1%	令和4年2月～令和4年9月(8ヶ月)	826,760	723,354	482,240	103,406	75,648
2	0157100041	北海道	北海道	新十津川町	放課後等デイサービス事業所 きっずでいこ	放課後等デイサービス	加算Ⅰ	1,336,030	1.9%	令和4年2月～令和4年9月(8ヶ月)	203,080	203,080	139,106		
3	0127100683	北海道	北海道	新十津川町	共同生活援助事業所 あおば	共同生活援助(指定共同生活援助)	加算Ⅰ	3,709,560	2.4%	令和4年2月～令和4年9月(8ヶ月)	712,232	563,502	375,668	148,730	109,064
4	0127100477	北海道	北海道	新十津川町	共同生活援助事業所 ホームピソネ	共同生活援助(指定共同生活援助)	加算Ⅰ	10,236,390	2.4%	令和4年2月～令和4年9月(8ヶ月)	1,965,384	1,932,768	1,320,512	32,616	32,000
5	0117100461	北海道	北海道	新十津川町	ジョブサポート フレーバーカントリー	就労継続支援B型	加算Ⅰ	2,868,340	1.3%	令和4年2月～令和4年9月(8ヶ月)	298,304	298,304	204,232		
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)					