別紙様式２（添付書類２）

福祉・介護職員処遇改善計画書（届出対象都道府県内一覧表）

法　人　名	

都道府県名

指定権者（都道府県・市町村）	福祉・介護職員処遇改善（特別）加算の見込額	賃金改善の見込額
	円	円
	円	円
	円	円