別紙様式２（添付書類１）

# 福祉・介護職員等特定処遇改善計画書(指定権者内事業所一覧表)

| 法　人　名 | |
|---|---|

都道府県（市町村）名

| 障害福祉サービス等事業所番号 | 事業所の名称 | サービス名 | 福祉・介護職員等特定処遇改善加算額（見込額） | 賃金改善額（見込額） |
|---|---|---|---|---|
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | | |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| | | | 円 | 円 |
| ❶❷❸それぞれの賃金改善額（見込額） | | ❶ 円（　人） | ❷ 円（　人） | ❸ 円（　人） |
| 合計 | ― | ― | **A** 円 | **B** 円 |

※　計画書を届け出る指定権者（都道府県又は市区町村）ごとに記載すること。
※　A 及び B は別紙様式２添付書類２の当該指定権者における金額と一致しなければならない。