別紙様式３（添付書類２）

福祉・介護職員等特定処遇改善実績報告書(報告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・介護職員等特定処遇改善加算額	賃金改善所要額	❶の賃金改善額・人数	❷の賃金改善額・人数	❸の賃金改善額・人数
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
	円	円	円（　人）	円（　人）	円（　人）
合計	**C**　円	**D**　円	a 円（　人）	b 円（　人）	c 円（　人）

※　C 及び D は別紙様式３添付書類３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。
※　D は a から c の合計と一致しなければならない。