

介護職員処遇改善実績報告書(平成 25 年度)

〇〇 市長

①	平成 25 年度分介護職員処遇改善加算額	区分支給限度額を超えて、サービスを提供し、その分の処遇改善加算額を徴収した時は、内訳が分かるようにその額も加えてください。	4,000,000 円	計画書に定めた賃金改善実施期間を記入してください。
②	加算による賃金改善実施期間	平成 24 年 4 月 ~ 平成 25 年 3 月		月ごとの常勤換算数を算出し、②の期間分を足しあげてください。
③	介護職員常勤換算数(②の期間の総数)		300.0	
④	介護職員に支給した賃金額(②の期間の総数)	常勤(非常勤)介護職員1人に1か月に支給する賃金額になっているか確認してください。(高すぎる、あるいは低すぎる場合は、③又は④の数値を確認してください。)	5,202,000 円	加算額だけではなく、介護職員に支給した賃金総額を記載してください。
⑤	介護職員一人当たり賃金月額(④÷③)		173,400 円	
⑥	②の期間において実施した賃金改善の概要(改善した給与の項目及びその金額等について具体的に記載すること)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成24年4月に正規職員を1人平均約8,000円ベースアップした。</li> <li>・非常勤職員の時給単価を50円アップした。</li> <li>・△△△手当として介護職員に毎月1,500円支給した。</li> <li>・一時金として、8月、12月、3月に30,000円支給した。</li> </ul> 改善した給与項目とその内容について、できるだけ具体的に記載してください。		
⑦	賃金改善所要額(⑥に要した費用の総額)(法定福利費等を含む)		4,650,000 円	実際に賃金として支給した総額を記入。⑥の項目ごとの総額の総計金額に一致。
⑧	介護職員一人当たり賃金改善月額(⑦÷③)		15,500 円	

※ ①については、別紙様式5（添付資料1）により内訳を添付すること。  
※ ⑦については、積算の基礎となる資料を添付すること。（任意の様式で可。）  
※ 他の都道府県に所在する複数の事業所等を一括して提出する場合は、別紙様式5（添付書類2）及び別紙様式5（添付書類3）を添付すること。

上記について相違ないことを証明いたします。

平成 2 6 年 7 月 2 0 日 （法人名） 株式会社 〇〇〇

（代表者名） 代表取締役 〇〇 〇〇 印