

介護職員処遇改善支援補助金

～実績報告書作成方法～

令和4年12月21日（水）



～はじめに～

令和4年12月中旬から介護職員処遇改善支援補助金の実績報告書の提出が開始されます。提出期日は、1月31日までですが、都道府県によって期日が異なりますため都道府県HPよりご確認ください。

尚、提出方法もあわせてご確認ください。

専用の電子フォームから報告書を提出するケースもございます。



施設のメールに都道府県からお知らせが届いていると思いますが、左記の検索方法で詳細を確認することもできます。

大阪府は、電子フォームから実績報告書（EXCEL）をアップロードして報告。

東京都は、電子フォームに実績報告を入力するなど都道府県によって提出方法が様々です。



(作成手順)

① 「基本情報入力シート」の入力 ⇒ ② (参考) 補助金様式3-2の入力 ⇒ ③ (参考) 補助金様式3-1の入力

① 基本情報入力シート

1 提出先に関する情報

処遇改善支援補助金の届出に係る提出先の名称を入力してください。

加算提出先 大阪府

① 都道府県名を入力

2 基本情報

⇒下表に必要事項を入力してください。

法人名	フリガナ	ユウシンアクロス株式会社
	名称	有信アクロス株式会社
法人住所	〒	564-0058
	住所1(番地・住居番号まで)	大阪府吹田市江の木町17-1
	住所2(建物名等)	
法人代表者	職名	代表取締役
	氏名	原田 健市
書類作成担当者	フリガナ	ナカニシ カツキ
	氏名	中西 克己
連絡先	電話番号	06-6192-8585
	FAX番号	06-6192-2255
	e-mail	knakanishi@across-inc.jp

② 法人情報の入力

3 補助金対象事業所に関する情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式に反映されます。

通し番号	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名
			都道府県	市区町村		
1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	吹田市	大阪府	吹田市	樹楽 A	地域密着型通所介護
2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	吹田市	大阪府	吹田市	樹楽 A	通所型サービス(総合事業)

③ 事業所情報の入力

※総合事業も運営している場合は、2列目に入力すること

②（参考）補助金様式3-2の入力

補助金別紙様式3-2		介護職員処遇改善支援補助金実績報告書(施設・事業所別個表)	
法人名 有信アクロス株式会社			
		[円]	
2① 介護職員処遇改善支援補助金の総額(h)		180,000	
2② i) 令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の介護職員等の賃金の総額 ((i)+(j))		13,690,000	

※本表に記載する事業所は、処遇改善支援補助金計画書の(参考)別紙様式2-2に記載した事業所と一致しなければならない。
※事業所の数が多く、1枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。

補助金の賃金改善実施期間の実績を記入。
(空床利用型の短期生活(療養)介護について、本体施設との按分が難しい場合は、本体施設に一括計上(短期分は空欄)とすることも可能です。)

介護職員処遇改善支援補助金 別紙様式3-1 2 実績報告について														
介護保険事業所番号		指定権者	事業所の所在地		事業所名	サービス名	算定する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補助金を取得できません)	① 介護職員処遇改善支援補助金の総額 [円] (h)						
			都道府県	市区町村				介護職員①	その他の職種①	(f-1) ⑤ i) 介護職員の賃金改善額 [円]	(f-2) ⑥ 左記のうち、ベースアップ等による賃金改善額 [円]	(g-1) ⑦ ii) その他職種の賃金改善額 [円]	(g-2) ⑧ 左記のうち、ベースアップ等による賃金改善額 [円]	
1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	吹田市	大阪府	吹田市	樹楽 A	地域密着型通所介護	加算Ⅰ	160,000	11,620,000	2,070,000	100,000	70,000	70,000	49,000
2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	吹田市	大阪府	吹田市	樹楽 A	通所型サービス(総合事業)	加算Ⅰ	20,000			20,000	14,000		

① 現在算定している処遇改善加算の区分を選択してください。

② サービス毎の処遇改善支援補助金の総額を入力してください。

③④ 賃金改善実施期間 (R4.2～9 or R4.4～11) の賃金総額の入力

※その他の職種(管理者、生活相談員、機能訓練指導員など)

介護職員+α 多職種兼務の場合は、介護職員に含めて頂いても問題ありません。

※賃金総額には補助金(⑤+⑦)を含める。

②（参考）補助金様式3-2の入力

補助金別紙様式3-2		介護職員処遇改善支援補助金実績報告書(施設・事業所別個表)	
法人名 有信アクロス株式会社			
		[円]	
2① 介護職員処遇改善支援補助金の総額(h)		180,000	
2② i) 令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の介護職員等の賃金の総額 ((i)+(j))		13,690,000	

※本表に記載する事業所は、処遇改善支援補助金計画書の(参考)別紙様式2-2に記載した事業所と一致しなければならない。
※事業所の数が多く、1枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。

補助金の賃金改善実施期間の実績を記入。
 (空床利用型の短期生活(療養)介護について、本体施設との按分が難しい場合は、本体施設に一括計上(短期分は空欄)とすることも可能です。)

介護職員処遇改善支援補助金 別紙様式3-1 2 実績報告について														
介護保険事業所番号		指定権者	事業所の所在地		事業所名	サービス名	算定する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補助金を取得できません)	① 介護職員処遇改善支援補助金の総額[円] (h)						
			都道府県	市区町村				介護職員①	その他の職種①	(f-1) ⑤ i) 介護職員の賃金改善額[円]	(f-2) ⑥ 左記のうち、ベースアップ等による賃金改善額[円]	(g-1) ⑦ ii) その他職種の賃金改善額[円]	(g-2) ⑧ 左記のうち、ベースアップ等による賃金改善額[円]	
1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	吹田市	大阪府	吹田市	樹楽 A	地域密着型通所介護	加算Ⅰ	160,000	11,620,000	2,070,000	100,000	70,000	70,000	49,000
2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	吹田市	大阪府	吹田市	樹楽 A	通所型サービス(総合事業)	加算Ⅰ	20,000			20,000	14,000		

⑤(f-1) ⇒ 介護職員に支給した補助金の総額を記入

⑥(f-2) ⇒ (f-1)で支給した額の内、ベースアップで支給した総額を記入

⑦(g-1) ⇒ その他職種に支給した補助金の総額を記入

⑧(g-2) ⇒ (g-1)で支給した額の内、ベースアップで支給した総額を記入

※Point ⑤(f-1)と⑦(g-1)の合計額は②介護職員処遇改善支援補助金の総額よりも上回る額にすること
上表でいくと、②180,000円 < ⑤+⑦190,000円となる。

③（参考）補助金様式3-1の入力

① 基本情報入力シートを入力すると自動反映されます。



1 基本情報

フリガナ	ユウシンアクロスカブシキガイシャ					
法人名	有信アクロス株式会社					
法人所在地	〒564-0053					
	大阪府吹田市江の木町17-1					
フリガナ	カニシ カツキ					
書類作成担当者	中西 克己					
連絡先	電話番号	06-6192-8585	FAX番号	06-6192-2255	E-mail	k.nakanishi@across-

③（参考）補助金様式3-1の入力

黄色の箇所のみ入力する。

2 実績報告について

※詳細は別紙様式3-2に記載

※本様式では2つ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、補助金支給のための要件を満たしていない。

I 補助金による賃金改善を行う総額が補助金による収入額以上であること

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

①介護職員処遇改善支援補助金の総額(h)		180,000	円
②賃金改善所要額(i-ii) (右欄の額は①欄の額以上であること)		190,000	円
i) 賃金改善実施期間(④)に補助金により賃金改善を行った介護職員等の賃金の総額 ((f-1)+(g-1))		13,690,000	円
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介護職員等の賃金の総額 【基準額】		13,500,000	円
③ベースアップ等による賃金改善の総額			
i) 介護職員の賃金改善額	(うち、ベースアップ等による賃金改善額)	120,000	円
	(一月あたり)	84,000	円
	(一月あたり)	10500	円
ii) その他の職員の賃金改善額	(うち、ベースアップ等による賃金改善額)	70,000	円
	(一月あたり)	49,000	円
	(一月あたり)	6125	円
④ 補助金による賃金改善実施期間		令和4年 4 月 ~ 11 月	

➔ 別紙様式3-2を入力すると自動反映される。

➔ ①介護職員処遇改善支援補助金の総額(h)よりも上回る額になること
➔ ②別紙様式3-2の(f-1) +(g-1) の額と同じになること

➔ 介護職員処遇改善支援補助金の計画書内の
「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
介護職員等の賃金の総額【基準額】」を転記する。

別紙様式3-2を入力すると自動反映される。

ベースアップで補助金の2/3を満たさない支給になると
要件IIが「×」となるため留意すること

補助金入金前に賃金改善を実施している場合は、R4.2~9
補助金入金後に賃金改善を実施している場合は、R4.4~11

※②i) 「賃金改善実施期間(④)に補助金により賃金改善を行った介護職員等の賃金の総額」には、補助金により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。

※②ii) 「令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の介護職員等の賃金の総額」【基準額】には、計画書別紙様式2-1の2②ii)の額を記載すること。この【基準額】については、職員構成が変わった等の事由により修正することが可能である。

※②i)及び②ii)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額を含む額を記載すること。