

介護職員等特定処遇改善実績報告書(令和元年度)

新潟県知事 殿

事業所等情報

事業者・開設者	フリガナ	シヤカイフクシホウジン アイコウカイ		
	名 称	社会福祉法人 愛光会		
主たる事務所の所在地	〒959-2823 新潟県胎内市熱田坂字長崎野 8 8 1 番地 8 6			
	電話番号	0254-48-3134	FAX番号	0254-48-3969
	フリガナ		提供するサービス	
事業所等の名称	名 称			
	〒 別紙一覧による			
事業所の所在地	電話番号		FAX番号	
	介護職員等特定処遇改善加算を取得した事業所数 3 事業所			

①	算定した加算の区分	介護職員等特定処遇改善加算 (I II)		
②	賃金改善実施期間	令和 元年 1 2 月 ~ 令和 2 年 5 月		
③	令和元年度分 介護職員等特定処遇改善加算総額	2,985,740 円		
④	賃金改善所要額 (i - ii)	8,706,881 円		
	i) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	204,472,465 円		
	ii) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	195,765,584 円		
⑤	経験・技能のある介護職員 (①) における平均賃金改善額 ((iii - iv) / v)	335,415 円		
	iii) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	26,992,461 円		
	iv) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	24,979,968 円		
	v) 当該事業所における経験・技能のある介護職員の人数	6.0 人		
	【そのうち、月額8万円以上の改善又は改善後の賃金が年額440万円以上となった者】	3 人		
	月額8万円以上の改善又は改善後の賃金が年額440万円以上の者を事業所数分設定できない場合の説明	<ul style="list-style-type: none"> ・ 小規模事業所等で加算額全体が少額である。 ・ 職員全体の賃金水準が低い事業所などで、直ちに一人の賃金を引き上げることが困難である。 ・ 8万円等の賃金改善を行うに当たり、これまで以上に事業所内の階層・役職やそのための能力・処遇を明確化することが必要になるため、規程の整備や研修・実務経験の蓄積などに一定期間を要する。 ・ その他 () 		
⑥	他の介護職員 (②) における平均賃金改善額 ((vi - vii) / viii)	161,918 円		
	vi) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	137,616,966 円		
	vii) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	131,852,656 円		
	viii) 当該事業所における他の介護職員の人数	35.6 人		
⑦	その他の職種 (③) 平均賃金改善額 ((ix - x) / xi)	62,005 円		
	ix) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	39,863,038 円		
	x) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	38,932,960 円		
	xi) 当該事業所におけるその他の職種の人数	15.0 人		
	【そのうち、改善後の賃金が最も高額となった者の賃金】	4,279,590 円		

⑧	ア 賃金改善を行った賃金項目の種類（増額若しくは新設した項目種類（基本給、手当、賞与等））及び賃金改善の実施時期
	特定処遇改善手当（毎月）を新設し、令和元年12月から支給する。
	イ 対象職員、一人当たりの平均賃金改善額
	「①経験・技能のある職員」について、特定処遇改善手当として月平均19,417円を支給。 「②他の介護職員」について、特定処遇改善手当として月平均8,908円を支給。 「③その他の職種」について、特定処遇改善手当として月平均4,341円を支給。
	ウ ①の「経験・技能のある介護職員」の基準設定の考え方（「①経験・技能のある介護職員」を配置できない事業所がある場合は、その理由）
	①介護福祉士の他、社会福祉士又は社会福祉主事又は介護支援専門員のいずれか一つを有し、かつ認定特定行為業務従事者の認定を受けている者。②他の法人の経験年数を含めて10年以上の職員。③将来を担う介護職のリーダーとして育成する職員。この3点を満たしていること。

※ ④ i) については、求められた場合に積算の根拠となる資料を提出できるようにしておくこと（任意の様式で可。）。

※ ④については、法定福利費等の賃金改善に伴う増加分も含むことができる。

※ ④が③を上回らなければならないこと。

※ ④ ii) の計算に際しては、賃金改善実施期間の職員の人数と合わせた上で算出すること。すなわち、比較時点から賃金改善実施期間の始点までに職員が増加した場合、当該職員と同等の勤続年数の職員が比較時点にもいたと仮定して、賃金総額に上乘せする必要があることに留意すること。

※ 複数の介護サービス事業所等について一括して提出する場合、以下の添付書類についても作成すること。

- ・添付書類1：都道府県等の圏域内の、当該計画書に記載された計画の対象となる介護サービス事業所等の一覧表（指定権者ごと）
- ・添付書類2：各都道府県内の指定権者（当該都道府県を含む。）の一覧表（都道府県ごと）
- ・添付書類3：計画書に記載された計画の対象となる介護サービス事業者等に係る都道府県の一覧表

※ 虚偽の記載や、介護職員処遇改善加算の請求に関して不正を行った場合には、支払われた介護給付費の返還を求められることや介護事業者の指定が取り消される場合があるので留意すること。

上記について相違ないことを証明いたします。

令和 2年 7月 29日 （法人名） 社会福祉法人 愛光会

（代表者名） 理事長 佐藤 隆夫 印