

【帳票イメージ】

〒 000-0000

〇〇県〇〇市〇〇町 1-1-1

〇〇事業所
〇〇 太郎

様

介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ

令和 1年 11月審査分の介護職員処遇改善加算等の加算総額は、
右のとおりですので、お知らせいたします。

<お知らせの内容について>

- このお知らせには、介護職員処遇改善加算及び
介護職員等特定処遇改善加算の額
(加算の単位数×単位数単価)を記載しています。
- 都道府県等へ年間の介護職員処遇改善等の実績を
報告する際に、本帳票を参考にしてください。

事業所番号	9000000010
-------	------------

加算総額	3,300,000
------	-----------

令和 1年 12月 1日
〇〇国民健康保険団体連合会

介護職員処遇改善加算等の加算総額

指定サービス等

介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
--------------	-----------

介護職員等特定処遇改善加算総額	100,000
-----------------	---------

地域密着型サービス

介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
--------------	-----------

介護職員等特定処遇改善加算総額	100,000
-----------------	---------

介護予防・日常生活支援総合事業サービス

介護職員処遇改善加算総額	1,000,000
--------------	-----------

介護職員等特定処遇改善加算総額	100,000
-----------------	---------