令和　　年　　月　　日

西都市健康管理課長　殿

 （法 人 名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　印

令和　　　年度介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算変更届

　令和　　　年度介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善計画書の内容について、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

（変更内容）

　※　１～６の中から該当する番号に○印をつけてください。

１　会社法による吸収合併、新設合併等による計画書の作成単位の変更

添付書類：

* 当該事実発生までの賃金改善の実績及び承継後の賃金改善に関する内容（任意様式）

２　一括して申請を行った事業者において、当該申請に関係する事業所等の増減（新規指定、廃止等の事由による）

増減する事業所等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 異動区分（○で囲む） | 介護保険事業所番号 | 事業所等の名称 | サービスの種別 |
| 新規・廃止 |  |  |  |
| 新規・廃止 |  |  |  |

３　就業規則・給与規程の改正（介護職員の処遇に関する場合）

添付書類：

・当該改正の概要が分かるもの（任意様式）

４　キャリアパス要件等に関する適合状況の変更

　　①加算区分の変更（例：処遇改善加算Ⅱ→処遇改善加算Ⅰなど）

　　　現在の処遇改善加算区分（　　　）→　変更後の処遇改善加算区分（　　　）

変更年月日：　　　年　 　月　 　日

　　　添付書類：

　　　・賃金改善計画、キャリアパス要件等の変更に係る部分の内容（計画書添付書類の内容に変更があった場合には、変更後の計画書添付書類を添付）

５　介護福祉士の配置等要件の適合状況の変更

　　　現在の特定加算区分（　　　）→　変更後の特定加算区分（　　　）

　変更年月日：　　　年 　　月 　　日

添付書類：

　　　・変更後の介護職員等特定処遇改善計画書

　　　・介護給付費算定に係る体制等に関する届出書

　　　・介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書

６　「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に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について（令和2年3月5日発、老発0305第6号）」別紙様式2-1の2(1)④ⅱ）、2(2)⑥ⅱ)、⑦ⅳの額に変更がある場合（上記①から⑤までのいずれかに該当する場合及び「特別事情届出書」に該当する場合を除く。）