

法人名

介護職員等特定処遇改善加算額(見込額)の合計[円]

	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	一月あたり 介護報酬 総単位数 [単位](a)	1単位 あたりの 単価[円] (b)	(2)介護職員等特定処遇改善加算					介護職員等特定 処遇改善加 算の見込額 (a×b×e×f) [円]
			都道府県	市区町村					① 新規・ 継続 の別	② 算定する介護 職員等特定 処遇改善加 算の区分	加 算 率 (e)	③ 介護福祉士配置等要件	④ 算定対象月(f)	
1												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
2												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
3												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
4												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
5												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
6												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
7												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
8												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
9												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
10												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
11												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
12												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
13												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
14												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
15												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
16												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
17												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
18												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
19												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		
20												令和 年 月～令和 年 月 (ヶ月)		