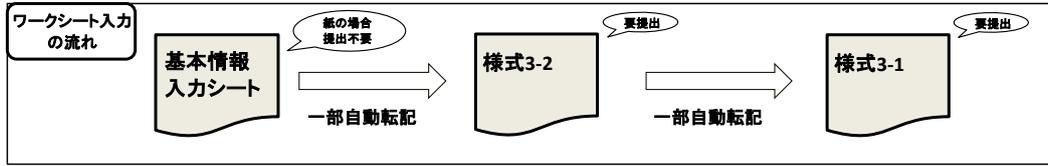


# 実績報告書(処遇改善加算)作成用 基本情報入力シート

別紙様式3

- はじめに本シート(基本情報入力シート)の黄色セルに入力することで、加算の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。  
【注意】本シートは様式作成用のため、本実績報告書の提出を紙で行う場合、本シートの提出は不要です。ただし、自治体に電子媒体で提出する場合は、本シートを削除せずそのまま提出してください。
- 「別紙様式3-1」を完成させるには、「基本情報入力シート」「別紙様式3-2」から転記される情報が必要です。まずはこれらのシートを完成させてください。



●「別紙様式3-1」に記載する加算による賃金改善の所要額について、具体的な算出方法は問いませんが、各職員に対し、加算を原資として行った賃金改善額を積み上げる(足し上げる)などの適切な方法により算出してください。また、「賃金額」を記入する欄には、基本給、手当、賞与等(退職手当を除く。)を含む金額を記入してください。

## 1 提出先に関する情報

福祉・介護職員等処遇改善加算(以下、処遇改善加算)の届出に係る提出先(指定権者)の名称を入力してください。

加算提出先

## 2 基本情報

下表に必要な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。

法人名	フリガナ	〇〇サービスギョウシヨ
	名称	〇〇サービス事業所
法人住所	〒	1 0 0 - 1 2 3 4
	住所1(番地・住居番号まで)	東京都千代田区霞が関1-2-2
	住所2(建物名等)	
法人代表者	職名	代表取締役
	氏名	厚労 太郎
書類作成担当者	フリガナ	コウロウ ハナコ
	氏名	厚労 花子
連絡先	電話番号	03-3571-XXXX
	E-mail	aaa@aaa.aa.jp

## 3 加算対象事業所に関する情報

下表に必要な事項を入力してください。記入内容が別紙様式3-2に反映されます。

通し番号	障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	サービスコード
			都道府県	市区町村			
1	1314567891	東京都	東京都	三鷹市	障害福祉事業所名称01	居宅介護	11
2	1314567892	東京都	東京都	府中市	障害福祉事業所名称02	生活介護	22
3	1314567893	東京都	東京都	小金井市	障害福祉事業所名称03	就労継続支援B型	46
4	1314567894	東京都	東京都	八王子市	障害福祉事業所名称04	施設入所支援	32
5	1314567895	東京都	東京都	八王子市	障害福祉事業所名称05	障害者支援施設:生活介護	22
6	1314567896	東京都	東京都	調布市	障害福祉事業所名称06	就労移行支援(養成施設)	44
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							

58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							