

別紙様式2-3 介護職員等特定処遇改善加算(施設・事業所別個表)

法人名	合同会社グローリー
-----	-----------

特定加算(見込額)の合計[円](別紙様式2-1 2(2)①に転記)	2,619,480
-----------------------------------	-----------

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)	特定加算				介護福祉士配置等要件	算定対象月 (f)	特定加算の見 込額[円] (a×b×e×f)
		都道府県	市区町村					新規・ 継続 の別	算定する特定 加算の区分	加 算 率 (e)	算定対象月 (f)			
1	4290500083	大村市	長崎県 大村市	グループホームみつばちの家	(介護予防)認知症対応型共同生活介護	385,305	10.00	継続	特定加算 I	3.1%	サービス提供体制強化加算( I )	令和 5 年 4 月~令和 6 年 3 月 ( 12 ヶ月)	1,433,280	
2	4290500133	大村市	長崎県 大村市	たきのう介護みつばち	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	363,147	10.00	継続	特定加算 I	1.5%	サービス提供体制強化加算( I )	令和 5 年 4 月~令和 6 年 3 月 ( 12 ヶ月)	653,640	
3	4290500240	大村市	長崎県 大村市	たきのう介護みつばち サ テライト岩松	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	295,867	10.00	継続	特定加算 I	1.5%	サービス提供体制強化加算( I )	令和 5 年 4 月~令和 6 年 3 月 ( 12 ヶ月)	532,560	
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)		