

別紙様式2-3 介護職員等特定処遇改善計画書(施設・事業所別個表)

法人名 合同会社グローリー

介護職員等特定処遇改善加算額(見込額)の合計[円] 2,859,552

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					新規・ 継続 の別	① 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)			
												令和 年 月		令和 年 月	令和 年 月
14290500083	大村市	長崎県	大村市	グループホームみつばちの家	認知症対応型共同生活介護	452,486	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 4 年 4 月～令和 5 年 3 月 (12 ヶ月)	1,683,240		
24290500133	大村市	長崎県	大村市	たきのう介護みつばち	小規模多機能型居宅介護	409,243	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 4 年 4 月～令和 5 年 3 月 (12 ヶ月)	736,632		
34290500240	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	小規模多機能型居宅介護	244,272	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 4 年 4 月～令和 5 年 3 月 (12 ヶ月)	439,680		
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)			