

別紙様式2-2 介護職員処遇改善加算(施設・事業所別個表)

法人名	合同会社グローリー
-----	-----------

処遇改善加算額(見込額)の合計[円](別紙様式2-1 2(2)①に転記)	13,198,560
--------------------------------------	------------

介護保険事業所番号	指定権者名	都道府県 市区町村		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)	処遇改善加算			算定対象月 (d)	処遇改善加算 の見込額[円] (a × b × c × d)
		新規・継 続の別	算定する 処遇改善 加算の区 分					加 算 率 (c)				
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	加算 I	11.1%	令和 5 年 4 月～令和 6 年 3 月 ( 12 ヶ月)	5,132,280
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	加算 I	10.2%	令和 5 年 4 月～令和 6 年 3 月 ( 12 ヶ月)	4,444,920
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	加算 I	10.2%	令和 5 年 4 月～令和 6 年 3 月 ( 12 ヶ月)	3,621,360
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)	