

別紙様式2-2 介護職員処遇改善計画書(施設・事業所別個表)

法人名 合同会社グローリー

介護職員処遇改善加算額(見込額)の合計[円] 14,026,116

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	(1) 介護職員処遇改善加算					24								
																			20	21	22	②			23							
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)	新規・継続の 別	① 算定する 介護職員 処遇改善 加算の区 分	加 算 率 (c)	算定対象月(d)			介護職員処遇 改善加算の見 込額 (a×b×c×d) [円]																	
都道府県	市区町村		令和	年								月	～令和	年		月	(ヶ月)															
1	4	2	9	0	5	0	0	0	8	3	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	加算 I	11.10%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	6,027,108
2	4	2	9	0	5	0	0	1	3	3	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	加算 I	10.20%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	5,009,124
3	4	2	9	0	5	0	0	2	4	0	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	加算 I	10.20%	令和	4	年	4	月	～令和	5	年	3	月	(12ヶ月)	2,989,884
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)						

	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)	(1)介護職員処遇改善加算									
			都道府県	市区町村					新規・継続の 別	①	②			③				
										算定する 介護職員 処遇改善 加算の区 分	加 算 率 (c)	算定対象月(d)			介護職員処遇 改善加算の見 込額 (a×b×c×d) [円]			
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)	