令和３年度　介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算

届出時提出書類確認表

（本表は全事業者が必ず提出）

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |
|  |
| **加算の届出状況**「**継続**（令和２年度以前から引き続き算定）」又は「**新規**（令和３年度から新規算定）」若しくは「**算定しない**」に○をつけてください。 | **介護職員処遇改善加算** |
| 継続 | 新規 |  |
| **介護職員等特定処遇改善加算** |
| 継続 | 新規 | 算定しない |
|  |

以下の表により提出が必要な書類を確認の上、該当する項目に○をつけ、当該書類を提出願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **提出書類** | **書類の説明** | **該当する項目に○** |
| **令和３年度に届出する全事業者が確認の上、「１～４」の書類を提出** |
| **１** | **届出時提出書類確認表** | **本表** |  |
| **２** | **別紙様式２－１** | **介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善計画書** |  |
| **３** | **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）** |  |
| **４** | **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）**※特定処遇改善加算を算定する場合に提出してください。 |  |
| **賃金水準を引き下げた上で賃金改善を行う場合は、「５」を提出** |
| **５** | **別紙様式４** | **特別な事情に係る届出書**→　前年度から引き続き該当する場合も提出が必要 |  |
| **「新たに加算の届出をする事業者」又は「令和３年度から加算区分を変更して届出をする****事業者」は、「６」を提出** |
| **６** | **体制届** | **総合事業費算定に係る体制等届出書**※原本１部・写し１部（計２部）を提出してください。→　当該事業所を所管する指定権者に提出→　介護職員処遇改善加算以外の加算等に関して、同月分の体制届を提出する場合は、届出内容に食い違いが生じないよう注意 |  |