　年　　月　　日

　聖籠町長 　様

　 （法人名）

　 （代表者）　　　　　　　　印

　　　　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変更届出書

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等の内容について、下記のとおり変更がありましたので、必要書類を添えて届け出ます。

記

１　変更理由　※該当する番号に○を付けること

1. 会社法による吸収合併、新設合併等による介護職員処遇改善計画書の作成単位の変更
2. 当該届出に関係する介護サービス事業所等の増減（新規指定、廃止等の事由による。）
3. 就業規則の改正（介護職員の処遇に関する内容に限る。）
4. キャリアパス要件等に関する適合状況に変更
5. 介護福祉士の配置等要件に関する適合状況の変更
6. 別紙様式２－１の2（1）④ⅱ）、2（2）⑥ⅱ）、⑦ⅳの額に変更がある場合

　　（上記（1）から（5）までのいずれかに該当する場合及び7（2）特別事情届出書に該当する場合を除く。）

２　変更年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　提出書類

1. 上記１(1)の場合

ア　下記の表に金額を記入すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受け入れた加算の総額  (ａ) | 事実発生までの  賃金改善所要額(ｂ) | 賃金改善額  （ａ－ｂ＝ｃ |
|  |  |  |

　　イ　承継後の加算の取り扱いに関する内容（処遇改善計画書）

1. 上記１(2)の場合　　変更後の処遇改善計画書
2. 上記１(3)の場合　　当該改正の概要が分かる書類
3. 上記１(4)の場合　　変更後の処遇改善計画書

（キャリアパス要件等の変更に係る部分の内容）

1. 上記１(5)の場合　　変更後の処遇改善計画書

　　　　　　　　　　　　（介護福祉士の配置等条件の変更に係る部分の内容）

1. 上記１(6)の場合　　変更後の処遇改善計画書