

介護職員等特定処遇改善加算提出書類一覧表兼チェックシート(令和2年度版)

(別紙 1)

法人名		担当者名			
電話番号		FAX番号			
様式番号	提出書類	提出時 チェック 欄	1事業所のみ	複数事業所	備考
本様式	介護職員等特定処遇改善加算提出書類一覧表兼チェックシート	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
別紙様式2	介護職員等特定処遇改善計画書(令和2年度届出用)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	※月額8万円の改善又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者の設定が困難な場合は、「別紙様式2-1(1)」へ合理的理由を必ず記載してください。
別紙様式2 (付表)	介護職員等特定処遇改善計画書「付表」	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	当該計画書で算定する事業所のうち、広島県内にあるすべての事業所を記入してください。 「付表」の内容が確認できる場合は、他の書類でも可です。
別紙様式2 (添付書類1)	介護職員等特定処遇改善計画書(事業所等一覧表)	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	当該計画書で算定する事業所のうち、福山市内にあるすべての事業所を記入してください。 新規に算定する場合又は、加算区分を変更する場合は、2部作成し、1部を体制届に添付してください。
別紙様式2 (添付書類2)	介護職員等特定処遇改善計画書(届出対象都道府県内一覧表)	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	福山市外(広島県内のみ)の事業所を含む場合に提出してください。
別紙様式2 (添付書類3)	介護職員等特定処遇改善計画書(都道府県状況一覧表)	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	複数の都道府県にある事業所分を一括して作成する場合に提出してください。
—	介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 【処遇改善専用】	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> (※)	<input type="radio"/> (※)	※新規に算定する場合又は、加算区分を変更する場合は、提出してください。(例:特定加算Ⅰ→Ⅱに変更する) 複数事業所がある場合は、事業所等一覧表「別紙様式2(添付書類1)」1部を添付してください。