令和　　年　　月　　日

上田市長 　様

（法人名）

（代表者）

令和　　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　※該当する番号にすべて○を付けること

(1) 会社法の規定による吸収合併、新設合併等による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の変更

(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)に該当する場合（特別事情届出書）を除く。）

２　変更年月日　　　　令和　　年　　月　　日

３　変更内容

* 上記欄には、概要を記載すること。記入欄が足りない場合には、別紙に記載すること。なお、本欄の記載を省略し、別添資料として添付して差し支えないこと。

４　添付書類

(1) 上記１(1)の場合には、事実発生までの賃金改善の実績及び承継後の賃金改善に関する内

容。なお、承継する別紙様式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

書を添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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（ｂ－ a） |
|  |  |  |

(2) 上記１(2)の場合には、体制届及び変更後の別紙様式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、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）、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）を添付する

こと。

(3) 上記１(3)の場合には、改正点について、概要を記載し、改正後の就業規則を添付する

こと。

(4) 上記１(4)の場合には、体制届及び変更後の別紙様式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、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）（別紙様式2-2）、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）、任用要件・賃金体系等について定めた内規等、資質向上のための計画書を添付

すること。

(5) 上記１(5)の場合

体制届及び変更後の別紙様式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（介護福祉士の配置等要件の変更に係る部分の内容）、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）を添付すること。

(6) 上記１(6)の場合

変更後の別紙様式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を添付

すること。

（担当者名）

（連絡先）