介護職員処遇改善加算の届出に係る提出書類及び提出先について

届出の別	1つの事業所のみを届け出る場合		複数の事業所を一括して届け出る場合		
	県指定事業所のみ	地域密着型 事業所のみ	県指定事業所のみ複数	地域密着型 事業のみ複数	県指定事業所と地域密着型事業所が混在
加算 I 又は 加算 II に係る 提出書類	給与規程 ※就業規則とは別に当該規程を定めている場合に添付 チェックシート	指定権者(市	介護職員処遇改善加算届出書(別紙様式4) 介護職員処遇改善計画書(別紙様式2) キャリアパス要件等届出書(別紙様式6) 労働法規遵守に関する誓約書 事業所一覧表(別紙様式2添付資料1) 労働保険保険関係成立届等の納入証明書等 就業規則 給与規程 ※就業規則とは別に当該規程を定めている場合に添付。 チェックシート	(参考)同左 ※使用する様式及び 提出書類については 指定権者(市町)の求 めに従って届出を 行ってください。	介護職員処遇改善加算届出書(別紙様式4) 介護職員処遇改善計画書(別紙様式2) キャリアパス要件等届出書(別紙様式6) 労働法規遵守に関する誓約書 事業所一覧表(別紙様式2添付資料1) 市町村一覧(別紙様式2添付資料3) 労働保険保険関係成立届等の納入証明書等 就業規則 給与規程 ※就業規則とは別に当該規程を定めている場合に添付。 チェックシート ※市町提出分については、指定権者(市町)の求め に従って届出を行ってください。
加算Ⅲ に係る 提出書類	上記のうちキャリアパス要件等届出書(別紙様式 6)が提出不要となります。	同上	上記のうちキャリアパス要件等届出書(別紙様式 6)が提出不要となります。		上記のうちキャリアパス要件等届出書(別紙様式6) が提出不要となります。
提出先		市町 ※届け出る事業所の所在市町に提出してください。	(法人本社が所在する地域を所管する保健福祉事 務所等)	を受けている事業所 が含まれている場合 は、それぞれの市町 に提出が必要です。	県及び市町 ※県提出分については、いずれかの保健福祉事務 所に提出してください。(法人本社が所在する地域を 所管する保健福祉事務所等) ※市町提出分については、複数の市町で指定を受 けている事業所が含まれている場合、それぞれの市 町に提出が必要です。