別紙様式２－２（処遇改善加算　個票）

法人名	

【記入上の注意】
・ オレンジ　ピンク色 のセルは必ず入力してください。空欄がある場合は不備となります。

提出先	

処遇改善加算（見込額）の合計［円］ （別紙様式2-1 2 ①の内数）	0	円
うち、処遇改善加算Ⅳ相当の１／２（見込額）の合計［円］ （別紙様式2-1 3(1)①に転記）	0	円
うち、新たに増加する旧ベースアップ等加算相当の見込額［円］ （別紙様式2-1 3(2)①に転記）	0	円

【記入上の注意】
・改善後の賃金が年額440万円以上であることは、処遇改善加算による賃金改善額を含む金額で判断すること。

⑥キャリアパス要件Ⅳについて（「令和7年度の算定予定」について）

改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	0
処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数	0

	障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり障害福祉サービス等報酬総額［円］(a)	令和7年3月時点の算定区分	加算率	令和7年4月以降に算定する処遇改善加算の区分	加算率(b)	算定対象月(d) ※通常は令和7年4月～令和8年3月	処遇改善加算の見込額［円］(a×b×c)	①月額賃金要件Ⅰ		②月額賃金要件Ⅱ		③・④キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ	⑤キャリアパス要件Ⅲ	⑥キャリアパス要件Ⅳ	⑦キャリアパス要件Ⅴ
			都道府県	市区町村										処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の見込額の１／２	月額賃金要件Ⅰを満たす	新たに増加する旧ベースアップ等加算相当の処遇改善加算の見込額	月額賃金要件Ⅱを満たす	任用要件・賃金体系の整備等、研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の賃金要件（年額440万円以上）を満たす職員数を記載	配置等要件の状況が分かる加算の算定状況
1												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
2												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
3												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
4												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
5												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
6												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
7												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
8												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
9												令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									