別紙様式３（添付書類１）

福祉・介護職員等特定処遇改善実績報告書(指定権者内事業所一覧表)

法　人　名	

都道府県（市町村）名

障害福祉サービス等事業所番号	事業所の名称	サービス名	福祉・介護職員等特定処遇改善加算額	賃金改善所要額
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
			円	円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円（ 人）	❷ 円（ 人）	❸ 円（ 人）
合計	―	―	**A** 円	**B** 円

※　計画書を届け出る指定権者（都道府県又は市区町村）ごとに記載すること。
※　A 及び B は別紙様式３添付書類２の当該指定権者における金額と一致しなければならない。