

様

(法人名)
(代表者)

印

平成 年度福祉・介護職員処遇改善（特別）加算変更届

先に提出しました平成 年度福祉・介護職員処遇改善（特別）加算届出書について、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

- 1 変更年月日（事実発生日） 平成 年 月 日
- 2 変更内容（下記の（１）～（４）の該当する項目に○印をし、必要事項を記載してください。）

（１）会社法による吸収合併、新設合併等による福祉・介護職員処遇改善計画書の作成単位の変更

処遇改善加算見込額（Ａ）※変更後の金額	円
合併等の前までの賃金改善の実績（Ｂ）	円
処遇改善加算見込残額（Ａ－Ｂ）	円
承継後の処遇改善加算の取扱い（賃金改善方法）（計画書(別紙様式２)に記載する場合は、省略できます。）	

（２）新規指定・廃止等による事業所の増減（複数事業所の計画書を一括して作成する事業者のみ）

異動事由	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
新規指定・移転・廃止	27		
新規指定・移転・廃止	27		
新規指定・移転・廃止	27		
新規指定・移転・廃止	27		

※移転による事業所番号の変更の場合は、移転により廃止される番号を異動事由「廃止」として記載し、次の行に「移転」として新たな番号を記載してください。

※計画書記載のすべての事業所を廃止する場合は、変更届ではなく、「処遇改善加算実績報告書」の提出が必要です。

※（１）、（２）共通：福祉・介護職員処遇改善計画書（別紙様式２）。変更箇所のみ記載でもよい）、変更後の事業所一覧表（別紙様式２（添付書類１））、その他提出済みの書類のうち変更が生じるもの（都道府県状況一覧表、市町村一覧表など）を添付すること。

（３）就業規則、給与規程等の改正（福祉・介護職員の処遇改善に関する内容に限る。）

※改正後の就業規則等を添付すること。

（４）キャリアパス要件等に関する適合状況に変更のあった場合

※加算の区分が変動する場合またはキャリアパスに関する要件のⅠとⅡの要件間の変更に限る。

※変更後の福祉・介護職員処遇改善計画書（別紙様式２）を添付すること。

担当（記入）者名	
電話番号（内線）	