

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)

法人名	三井ヘルスサービス株式会社
-----	---------------

介護職員処遇改善加算額(見込額)の合計[円]	17,593,212
------------------------	------------

介護保険事業所番号	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 介護報酬 総単位数 [単位](a)	1単位あた りの単価 [円](b)	(1)介護職員処遇改善加算				介護職員処遇 改善加算の見込 額 (a×b×c×d) [円]	
		都道府県	市区町村					新規・継続の別	①		②		③
									算定する 介護職員 処遇改善 加算の区 分	加 算 率 (c)			
10117050300		北海道	札幌市	三井ヘルスサービス株式会社	(介護予防)訪問入浴介護	866,437	10.21	継続	加算Ⅰ	5.80%	令和4年4月～令和5年3月(12ヶ月)	6,157,032	
201170501803		北海道	札幌市	デイサービスセンターあかり	通所介護	300,534	10.14	継続	加算Ⅰ	5.90%	令和4年4月～令和5年3月(12ヶ月)	2,157,564	
301170501803		北海道	札幌市	グループホームあかり	(介護予防)認知症対応型共同生活介護	254,488	10.14	継続	加算Ⅰ	11.10%	令和4年4月～令和5年3月(12ヶ月)	3,437,232	
401193600277		北海道	安平町	グループホーム安平の郷	(介護予防)認知症対応型共同生活介護	438,543	10.00	継続	加算Ⅰ	11.10%	令和4年4月～令和5年3月(12ヶ月)	5,841,384	
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)		
10											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
11											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
12											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
13											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
14											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
15											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
16											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
17											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
18											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
19											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		
20											令和 年 月～令和 年 月(ヶ月)		