

介護職員処遇改善実績報告書(令和元年度)

北海道知事
市町村長

殿

事業所等情報

介護保険事業所番号	01175800051
-----------	-------------

事業者・開設者	フリガナ 名称	シヤカイフクシホクシヨウ ナンポウフクシカイ 社会福祉法人 南幌福祉会
主たる事務所の所在地	〒069-0238 北海道 空知郡南幌町元町2丁目2番2号	
	電話番号	011-378-1556
事業所等の名称	フリガナ 名称	「別紙一覧表による」
	提供するサービス	「別紙一覧表による」
事業所の所在地	〒	都・道 府・県
	電話番号	FAX 番号
※事業所等情報については、複数の事業所ごとに一括して提出する場合は「別紙一覧表による」と記載すること。		

① 算定した加算の区分	・介護職員処遇改善加算 (I II III IV V)	
② 賃金改善実施期間	令和 元年 5月 ~ 令和 2年 4月	
③ 令和元年度分介護職員処遇改善加算総額	20,231,220円	
④ 賃金改善所要額 (i - ii)	20,246,312円	
i) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	122,555,050円	
ii) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	102,308,738円	

加算 (I) の上乗せ相当分を用いて計算する場合		
⑤	平成 年度分介護職員処遇改善加算総額 (加算 (I) による算定額から加算(II)による算定額を差し引いた額)	円
⑥	賃金改善所要額 (iii - iv)	円
	iii) 加算 (I) の算定により賃金改善を行った賃金の総額	円
	iv) 初めて加算 (I) を取得する月の前年度の賃金の総額	円
⑦	賃金改善を行った賃金項目及び方法 (賃金改善を行う賃金項目 (賃金改善を行う賃金項目 (増額若しくは新設した給与の項目の種類 (基本給、手当、賞与等) 等)、賃金改善の実施時期や対象職員、一人当たりの平均賃金改善額について、可能な限り具体的に記載すること。)	・正職介護職員の定期昇給、嘱託介護職員、臨時職員の賃金引き上げ。(当法人給与規程に基づく) ・キャリアパス要件を満たした職員に対し昇格、介護福祉士合格者に対し職員転換、資格手当の支給。 ・正職員、嘱託職員の介護職員とともに、夜勤手当を夜勤1回につき2,000円増額。 ・介護職員処遇改善手当として、特養介護職(常勤)に月18,000円、通所介護員(常勤)に月9,000円を支給。 ただし、4月支給時は、介護報酬の変動並びに配置職員の異動に合わせて、支給額を調整。 ・常勤以外の介護職員に対し、常勤者の金額を元に、労働時間から算出した割合で支給する。 ・介護職員常勤換算数338名、介護職員一人当たり賃金改善月額59,900円、 期間中介護職員に支給した賃金総額105,405,565円、介護職員一人当たり賃金月額311,850円

- ※ 介護職員処遇改善計画書において加算 (I) の上乗せ相当分を用いて計算している場合は、介護職員処遇改善実績報告書においても加算 (I) の上乗せ相当分を用いて計算すること。
- ※ 加算 (I) の上乗せ相当分を用いて計算する際は、③及び④の代わりに⑤及び⑥を使用する。
- ※ ④ i) 及び⑥ iii) については、積算の根拠となる資料を添付すること (任意の様式で可。)
- ※ ④ 又は⑥については、法定福利費等の賃金改善に伴う増加分も含むことができる。
- ※ ④は③又は⑥は⑤を上回らなければならないこと。
- ※ ④ ii) 、⑥ iv) の計算に際しては、賃金改善実施期間の職員の人数と合わせた上で算出すること。すなわち、比較時点から賃金改善実施期間の始点までに職員が増加した場合、当該職員と同等の勤続年数の職員が比較時点にもいたと仮定して、賃金総額に上乗せする必要があることに留意すること。
- ※ 複数の介護サービス事業所等について一括して提出する場合、以下の添付書類についても作成すること。
 - ・添付書類 1 : 都道府県等の圏域内の、当該計画書に記載された計画の対象となる介護サービス事業所等の一覧表 (指定権者毎)
 - ・添付書類 2 : 各都道府県内の指定権者 (当該都道府県を含む。) の一覧表 (都道府県毎)
 - ・添付書類 3 : 計画書に記載された計画の対象となる介護サービス事業所等に係る都道府県の一覧表
- ※ 虚偽の記載や、介護職員処遇改善加算の請求に関して不正を行った場合には、支払われた介護給付費等の返還を求められることや介護事業者の指定が取り消される場合があるので留意すること。

上記について相違ないことを証明いたします。

令和2年7月29日 (法人名)社会福祉法人 南幌福祉会

(代表者名) 理事長 山下孝二 印

介護職員処遇改善実績報告書(指定権者内事業所一覧表)

法人名	社会福祉法人南幌福祉会
-----	-------------

北海道

介護保険事業所番号	事業所の名称	サービス名	介護職員処遇改善加算額	賃金改善所要額
0175800051	特別養護老人ホーム南幌みどり苑	介護老人福祉施設サービス	17,038,220円	18,205,695円
0175800051	特別養護老人ホーム南幌みどり苑	短期入所生活介護(介護予防含む)	1,162,180円	介護老人福祉施設と兼務
0175800051	南幌みどり苑デイサービスセンター	通所介護	1,710,370円	2,040,617円
0175800051	南幌みどり苑デイサービスセンター	総合事業 通所型	320,450円	通所介護と兼務
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
合計	—	—	20,231,220円	20,246,312円

※ 計画書を届け出る指定権者(都道府県又は市区町村)毎に記載すること。
 ※ 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。