別紙様式３(添付書類２)

福祉・介護職員処遇改善実績報告書(報告対象都道府県内一覧表)

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 | 社会福祉法人　三重会 |

　　三重県

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定権者 | 福祉・介護職員処遇改善（特別）加算額 | 賃金改善所要額 |
| 三重県 | 1,023,000円 | 1,025,000円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円三重県内の加算対象事業所に基準該当事業所が含まれる場合に記入・提出ください。 | 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 | 円 |
|  | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 |
| 合計 | 　　**C**　　　　　　　　　　　　　　1,023,000円 | **D**　　　　　　　　　　　　　　1,025,000円　　　　　　　　　　　　　　 |

※　C及びDは別紙様式３（添付書類３）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。

|  |
| --- |
| 　ページ数 　　総ページ数1／1 |