別紙様式２(添付書類１の１)

介護職員等特定処遇改善計画書(指定権者内事業所一覧表)

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |

　　　　三重県

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 | 事業所の名称 | サービス名 | 算定する特定加算の区分 | 現行の処遇改善加算の取得状況 | サービス提供体制強化加算等の取得状況（取得している場合には種別を記入） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ⅰ　　　Ⅱ | Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ | 取得有　（　　　　　　　　　　　　　　　）　取得無 |