年　　月　　日

もとす広域連合長　様

（法人名）

　（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　印

年度　介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善計画書変更届出書

以下の通り変更がありましたので、必要書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 届出する処遇改善の種別  ※右記の該当するものに〇印を付してください | | | 介護職員処遇改善　　　　　　　介護職員等特定処遇改善 | | | |
| 変更内容  ※以下の該当する番号に〇印を付してください | | | 添付書類 | | | |
| １ | 会社法による吸収合併等により計画書の作成単位の変更 | | ・当該事実発生までの賃金改善の実績及び継承後の賃金改善に関する内容が分かる書類（任意様式）  ・変更後の計画書　※別紙様式2-2及び2-3を含む | | | |
| ２ | 当該申請に関係する事業所等の増減（新規指定、廃止等）  ※右記の内訳表に必要事項を記入してください。 | | ・変更後の計画書　※別紙様式2-2及び2-3を含む | | | |
| 対象事業所の増減内訳 | | | |
| 異動区分  ※該当するものに〇印を付すこと | 介護保険  事業所番号 | 事業所等名称 | サービス種別 |
| 新規　・　廃止 |  |  |  |
| 新規　・　廃止 |  |  |  |
| 新規　・　廃止 |  |  |  |
| ３ | 就業規則等の改正  (介護職員の処遇に関する内容に限る) | | ・改正した就業規則等の写し  ※新旧対照表など改正部分がわかるようにしてください。 | | | |
| ４ | キャリアパス要件等に関する適合状況の変更  (加算の区分に変更がある場合又は処遇改善加算(Ⅲ)若しくは処遇改善加算(Ⅳ)を算定する場合の「キャリアパス要件」及び「職場環境等要件」の要件間に変更がある場合に限る) | | ・変更後の計画書　※別紙様式2-2及び2-3を含む  ・加算算定に係る「体制等に関する届出書」及び「体制等状況一覧表」 | | | |
| ５ | 介護福祉士の配置等要件に関する適合状況に変更があり、該当する加算の区分に変更が生じる場合 | ・変更後の計画書　※別紙様式2-2及び2-3を含む  ・加算算定に係る「体制等に関する届出書」及び「体制等状況一覧表」 | | | | |
| ６ | 別紙様式２―１の２(１)④ⅱ）、  ２(２)⑥ⅱ）、⑦ⅳの額に変更がある場合  (上記１～５のいずれかに該当する場合及び「特別な事情に係る届出書」に該当する場合を除く) | ・変更後の計画書　※別紙様式2-2及び2-3を含む | | | | |