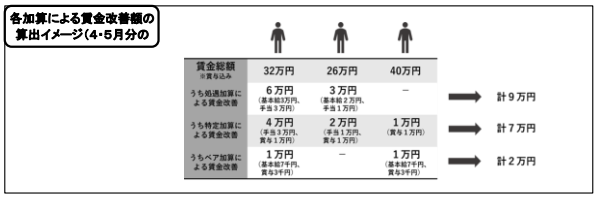
令和６年度計画書

令和6年度 処遇改善計画書（新加算及び旧3加算）作成用　基本情報入力シート

●はじめに本シート（基本情報入力シート）の黄色セルに入力することで、加算の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。
【注意】本シートは様式作成用のため、本計画書の提出を紙で行う場合、本シートの提出は不要です。ただし、自治体に電子媒体で提出する場合は、本シートを削除せずそのまま提出してください。

●「別紙様式2-1」を完成させるには、「基本情報入力シート」「別紙様式2-2」「別紙様式2-3」及び「別紙様式2-4」から転記される情報が必要です。まずはこれらのシートを完成させてください。
ただし、令和7年3月までに（年度途中の）新加算の区分変更を行う予定がない場合、「別紙様式2-4」の記入は不要です。

●「別紙様式2－1」に記載する各加算による賃金改善の見込額について、具体的な算出方法は問いませんが、各職員に対して各加算を原資として行う予定の賃金改善額を積み上げる（足し上げる）などの適切な方法により推計してください。また、「賃金額」を記入する欄には、基本給、手当、賞与等（退職手当を除く。）を含む金額を記入してください。



1　提出先に関する情報

旧3加算及び新加算の届出に係る提出先の名称を入力してください。

加算提出先	高知県

2　基本情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が各様式に反映されます。

法人名	フリガナ	ｼｬｶｲﾌｸｼﾎｳｼﾞﾝｼﾏﾝﾄﾁｮｳｼｬｶｲﾌｸｼｷｮｳｷﾞｶｲ
	名称	社会福祉法人しまんと町社会福祉協議会
法人住所	〒	786－0004
	住所1（番地・住居番号まで）	高知県高岡郡四万十町茂串町11番30号
	住所2（建物名等）	
法人代表者	職名	会長
	氏名	牧野利惠子
書類作成担当者	フリガナ	モリマサヨ
	氏名	森　昌代
連絡先	電話番号	0880-22-1195
	E-mail	m-mori@shimanto-shakyo.jp

3　加算の対象事業所に関する情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式2-2、2-3、2-4に反映されます。
※「一月あたり障害福祉サービス等報酬総額」には、前年１月から12月までの１年間のサービス別の報酬総額（各種加算減算を含む。）を12で除するなどの方法によって推計し、事業所ごとに記載してください。また、「一月あたり処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算総額」には、前年１月から12月までの１年間の処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算を12で除するなどの方法によって推計し、事業所ごとに記載してください。
なお、適切な処遇改善計画を策定するため、令和6年度に事業拡大等に伴う金額の増減が見込まれる場合には、それらの増減の見込を反映させる等の調整を行っても差し支えません。

通し番号	障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり障害福祉サービス等報酬総額[円]	一月あたり処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算総額[円]	一月あたり障害福祉サービス等総額（処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算を除く）[円]
			都道府県	市区町村					
1	3912506023	高知県	高知県	四万十町	社会福法人しまんと町社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所くぼかわ	居宅介護	383,753	144,833	238,920
2	3912506049	高知県	高知県	四万十町	社会福法人しまんと町社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所せいぶ	居宅介護	32,750	12,360	20,390
3	3912506023	高知県	高知県	四万十町	社会福法人しまんと町社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所くぼかわ	重度訪問介護	0	0	
4	3912506049	高知県	高知県	四万十町	社会福法人しまんと町社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所せいぶ	重度訪問介護	0	0	
5									
6									
7									
8									
9									
10									