

介護職員処遇改善実績報告書(令和元年度用)

提出先 神戸市 (提出する指定権者をお書きください)

事業所等情報

介護保険事業所番号

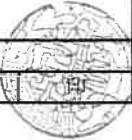
Table with 4 main rows: 1. 事業者・開設者 (フリガナ: サクラケアサービスカブシキガイシャ, 名称: さくらケアサービス株式会社); 2. 主たる事務所の所在地 (〒679-4303, 兵庫県たつの市新宮町上笹286番地6, 電話番号: 0791-77-0008, FAX番号: 0791-77-1115); 3. 事業所等の名称 (フリガナ: , 名称: 別紙一覧表による, 提供サービス: 法人一括); 4. 事業所の所在地 (〒: , 電話番号: , FAX番号: ).

※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、事業所等の名称に「別紙一覧表による」と記載すること。

Table with 7 rows for calculation: ① 算定した加算の区分 (介護職員処遇改善加算 (I)); ② 賃金改善実施期間 (令和 1年 6月 ~ 令和 2年 5月); ③ 令和元年度分介護職員処遇改善加算総額 (43,293,586 円); ④ 賃金改善所要額 (i-ii) (43,426,845 円); ⑤ 令和元年度介護職員処遇改善加算総額 (加算(I)と加算(II)の比較) (円); ⑥ 賃金改善所要額 (iii-iv) (0 円); ⑦ 賃金改善を行った賃金項目及び方法 (常勤の介護職員の基本給月額6,000円~2,000円・非常勤職員の時間給20円~10円昇給...).

※ 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が③を、もしくは⑥が⑤を上回る必要がある。
※ 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者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 30日
(法人名) さくらケアサービス株式会社
(代表者名) 代表取締役 笹山涼栄



(担当者名) 船曳 智恵子
(連絡先) 079-291-2323

エラーチェック

Grid for error check: (1) O (2) O (3) O (4) O (5) O

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	さくらケアサービス株式会社
-----	---------------

指定権者	神戸市
------	-----

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
2:8:7:0:1:0:1:9:9:1	サンライフ住吉川	特定施設入居者生活介護(介護予防)	6,702,588 円	11,487,773 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	—	—	A 6,702,588 円	B 11,487,773 円

※ 計画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。

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	さくらケアサービス株式会社
-----	---------------

指定権者 たつの市

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
2 8 7 3 6 0 0 6 1 0	グループホームさくら新宮	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	5,707,180 円	5,193,926 円
2 8 9 3 6 0 0 6 1 0	グループホームさくら御津	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	3,112,320 円	2,206,063 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	—	—	<b>A</b> 8,819,500 円	<b>B</b> 7,399,989 円

※ 計画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。

## 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	さくらケアサービス株式会社
-----	---------------

兵庫県

指定権者	介護職員処遇改善加算額	賃金改善所要額
姫路市	27,771,498 円	24,539,083 円
神戸市	6,702,588 円	11,487,773 円
たつの市	8,819,500 円	7,399,989 円
—	C 43,293,586 円	D 43,426,845 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。

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	さくらケアサービス株式会社
-----	---------------

指定権者	神戸市
------	-----

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	貸金改善所要額
2874005834	サンライフさくらひめじ	特定施設入居者生活介護(介護予防)	6,723,110 円	7,081,334 円
2874001817	グループホームさくら野里	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	9,217,187 円	8,871,030 円
2894000757	グループホームさくら伊伝屋	認知症対応型共同生活介護(介護予防)	6,129,463 円	4,384,548 円
2874001528	さくらデイサービス大津	通所介護(総合事業含む)	2,548,655 円	2,349,003 円
2874002609	さくらデイサービス広峰	通所介護(総合事業含む)	3,153,083 円	1,853,168 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	—	—	<b>A</b> 27,771,498 円	<b>B</b> 24,539,083 円

※ 計画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。