

総合事業（訪問型サービス・通所型サービス）の記載について

令和2年度より、処遇改善計画書及び処遇改善実績報告書につきまして、厚生労働省発令和2年3月30日付事務連絡に基づき、保険給付の訪問介護・通所介護と総合事業における訪問型サービス・通所型サービスを一体的に実施している場合、以下のような2通りのご記載が可能となりましたので、ご確認ください。

【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】

①総合事業分の処遇改善加算額、賃金改善所要額を保険給付分と一括計上して記載

例) 別紙様式 2-2 介護職員処遇改善計画書（施設・事業所別個表）

介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり介護報酬総単位数[単位](a)	1単位あたりの単価[円](b)	(1)介護職員処遇改善加算				
		都道府県	市区町村					新規・継続の別	① 算定する介護職員処遇改善加算の区分	② 加算率(c)	③ 算定対象月(d)	
81271291234	千葉県	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所介護	230,000	10.45	新規	加算Ⅰ	5.90%	令和2年4月～令和3年3月(12ヶ月)	1,701,672
91271291234	松戸市	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所型サービス(独自)	1に含む	10.45	新規	加算Ⅰ	5.90%	令和2年4月～令和3年3月(12ヶ月)	1に含む

例) 別紙様式 2-3 介護職員等特定処遇改善計画書（施設・事業所別個表）

介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり介護報酬総単位数[単位](a)	1単位あたりの単価[円](b)	(2)介護職員等特定処遇改善加算					
		都道府県	市区町村					新規・継続の別	① 算定する介護職員等特定処遇改善加算の区分	② 加算率(e)	③ 介護福祉士配置等要件	④ 算定対象月(f)	⑤ 介護職員等特定処遇改善加算の見込額 (a×b×e×f) [円]
81271291234	千葉県	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所介護	230,000	10.45	継続	特定加算Ⅱ	1.0%	いずれも取得していない	令和2年4月～令和3年3月(12ヶ月)	288,420
91271291234	松戸市	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所型サービス(独自)	1に含む	10.45	継続	特定加算Ⅱ	1.0%	いずれも取得していない	令和2年4月～令和3年3月(12ヶ月)	1に含む

②総合事業分の処遇改善加算額、賃金改善所要額を保険給付分と 按分 して記載

例) 別紙様式 2-2 介護職員処遇改善計画書 (施設・事業所別個表)

介護保険事業所番号	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 介護報酬総 単位数[単 位](a)	1単位あた りの単価 [円](b)	(1)介護職員処遇改善加算					介護職員処遇改 善加算の見込額 (a×b×c×d) [円]		
		都道府県	市区町村					新規・継続の別	① 算定する 介護職員 処遇改善 加算の区 分	加 算 率 ( c )	②			③	
											算定対象月(d)				
81271291234	千葉県	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所介護	200,000	10.45	継続	加算Ⅰ	5.90%	令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月 ( 12 ヶ月)	1,479,720			
91271291234	松戸市	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所型サービス(独自)	30,000	10.45	継続	加算Ⅰ	5.90%	令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月 ( 12 ヶ月)	221,952			

例) 別紙様式 2-3 介護職員等特定処遇改善計画書 (施設・事業所別個表)

介護保険事業所番号	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 介護報酬総 単位数[単 位](a)	1単位あた りの単価[円] (b)	(2)介護職員等特定処遇改善加算					介護職員等特定 処遇改善加算の 見込額 (a×b×e×f) [円]	
		都道府県	市区町村					新規・継続の別	① 算定する介護 職員等特定処 遇改善加算の 区分	加 算 率 ( e )	④			⑤
											介護福祉士配置等要件			
81271291234	千葉県	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所介護	200,000	10.45	継続	特定加算Ⅱ	1.0%	いずれも取得していない	令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月 ( 12 ヶ月)	250,800	
91271291234	松戸市	千葉県	松戸市	介護保険事業所名称07	通所型サービス(独自)	30,000	10.45	継続	特定加算Ⅱ	1.0%	いずれも取得していない	令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月 ( 12 ヶ月)	37,620	

【介護職員処遇改善実績報告書・介護職員等特定処遇改善実績報告書】

計画書と実績報告書は、対応した内容でのご提出となります。

当該年度の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と同様の記載方法にてご記載いただきますよう、お願いいたします。

例) 別紙様式 3-2 介護職員処遇改善実績報告書・介護職員等特定処遇改善実績報告書 (施設・事業所別個表)

→令和 2 年度計画書にて上記①の方法で記載した場合、①の方法で記載