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作成用　基本情報入力シート

【注意】本シートは様式作成用のため、提出は不要です。

【凡例】(本シート及び各様式)
以下の分類に従い、色付きセルに必要事項を入力してください。

- 処遇改善加算及び特定加算の算定に共通して必要な情報　入力セル
- 処遇改善加算の算定に必要な情報　入力セル
- 特定加算の算定に必要な情報　入力セル

●次の情報を本シートの黄色セルに入力することで、各様式に自動的に転記されます。
・提出先に関する情報
・基本情報
・加算対象事業所に関する情報

1　提出先に関する情報

処遇改善加算・特定加算の算定届出に係る提出先(指定権者)の名称を入力してください。

提出先	福島市長

2　基本情報

⇒下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式2-1に反映されます。

法人名	フリガナ	キラリケンコウセイカツキョウドウクミアイ
	名称	きらり健康生活協同組合
法人住所	〒	9 6 0 － 8 0 5 5
	住所1(番地・住居番号まで)	福島市野田町1－15－12
	住所2(建物名等)	
法人代表者	職名	理事長
	氏名	栗村　知
書類作成担当者	フリガナ	ハガ　トモヤ
	氏名	芳賀　知哉
連絡先	電話番号	024-531-6262
	FAX番号	024-531-6333
	e-mail	haga@kirari-hcoop.com

3　加算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及び別紙2-3に反映されます。

※「一月あたり介護報酬総単位数」には、前年1月から12月までの1年間の介護報酬総単位数(各種加算減算を含む。ただし、処遇改善加算及び特定加算は除く。)を12で除したもの(12ヶ月に満たない場合は、一月あたりの標準的な単位数として見込まれるもの)を記載すること。

通し番号	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)
			都道府県	市区町村				
1	0770103455	福島市	福島県	福島市	リハビリセンター虹	通所介護	419,396	10.00
2	0770103075	福島市	福島県	福島市	せのうえ健康クリニック通所リハビリテーション	(介護予防)通所リハビリテーション	550,261	10.00
3	0770101426	福島市	福島県	福島市	とやのクリニック通所リハビリテーション	(介護予防)通所リハビリテーション	206,081	10.00
4	0770100717	福島市	福島県	福島市	あおぞらホームヘルプサービス	訪問介護	250,902	10.00
5	0770101798	福島市	福島県	福島市	あけぼのホームヘルプサービス	訪問介護	147,937	10.00
6	0790100853	福島市	福島県	福島市	愛ホームケアにじのまち	定期巡回･随時対応型訪問介護看護	173,799	10.00
7	0790100861	福島市	福島県	福島市	愛ホームケアにじのまち	夜間対応型訪問介護	0	10.00
8	0750185050	福島市	福島県	福島市	老人保健施設にじのまち	介護老人保健施設	2,722,499	10.00
9	0750185050	福島市	福島県	福島市	老人保健施設にじのまち	(介護予防)短期入所療養介護(老健)	454,745	10.00
10	0750185050	福島市	福島県	福島市	老人保健施設にじのまち	(介護予防)通所リハビリテーション	1,007,511	10.00
11	0770101749	福島市	福島県	福島市	なごみの家	(介護予防)認知症対応型共同生活介護	462,969	10.00
12	0790100887	福島市	福島県	福島市	なごみの家共用型デイサービス	(介護予防)認知症対応型通所介護	4,332	10.00
13	0790100101	福島市	福島県	福島市	笹谷サポートセンターよりあい	(介護予防)小規模多機能型居宅介護	582,258	10.00
14	0770100717	福島市	福島県	福島市	あおぞらホームヘルプサービス	訪問型サービス(独自)	3,994	10.00
15	0770101798	福島市	福島県	福島市	あけぼのホームヘルプサービス	訪問型サービス(独自)	16,042	10.00
16	0770103455	福島市	福島県	福島市	リハビリセンター虹	通所型サービス(独自)	103,157	10.00
17								
18								
19								
20								