別紙様式４

特別な事情に係る届出書（令和　　年度）

事業所等情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者・開設者 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 事業所等の名称 | フリガナ |  | 提供するサービス |  |
| 名称 |  |

１．事業の継続を図るために、介護職員の賃金水準を引き下げる必要がある状況について

|  |
| --- |
| 当該事業所を含む当該法人の収支（介護事業に限る。）について、サービス利用者数の大幅な減少などにより経営が悪化し、一定期間にわたり収支が赤字である、資金繰りに支障が生じるなどの状況について記載残高試算表等、収支の状況がわかる資料を必ず添付 |

※　当該状況を把握できる書類を提出し、代替することも可。

２．賃金水準の引下げの内容

|  |
| --- |
|  |

３．経営及び賃金水準の改善の見込み

|  |
| --- |
|  |

※　経営及び賃金水準の改善に係る計画等を提出し、代替することも可。

４．賃金水準を引き下げることについて、適切に労使の合意を得ていること等について

|  |
| --- |
| 労使の合意の時期及び方法等について記載従業員の同意を得ていることがわかる書面（従業員代表者の署名押印がある同意書　等）を必ず添付 |

令和　　年　　月　　日　　（法 人 名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　印