参考様式1

大分県記入欄

収受番号：

 　　　　年　　　月　　　日

大 分 県 知 事　 殿

 法人所在地　〒　　　－

 法人名称

代表者職名・氏名 印

　　　　年度介護職員等特定処遇改善加算届出書

別表の介護サービス事業所に係る介護職員等特定処遇改善加算に関する届出書について、別添のとおり、介護職員等特定処遇改善計画書その他必要な書類を添えて届け出ます。

（添付書類）

・介護職員等特定処遇改善計画書（別紙様式2）

・介護職員等特定処遇改善加算の届出に係る提出書類等について（共通様式）

・その他、共通様式に記載の必要書類

法人基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 法人名 |  | 書類作成担当者 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |