

特別な事情に係る届出書（令和 元 年度）

事業所等情報

介護保険事業所番号	3	2											
-----------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業者・開設者	フリガナ	カブシキガイシャ 島根		
	名称	株式会社 島根		
事業所等の名称	フリガナ	ヘルプーステーションシマネ	提供するサービス	訪問介護
	名称	ヘルプーステーション島根		

残高試算表等、収支の状況が分かる資料を必ず添付。

1. 事業の継続を図るために、介護職員の賃金を

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

利用者の減少により、収支が赤字となったため 添付の残高試算表を参照。

※ 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

- ・常勤職員の基本給を一律 145,000 円とする。（▲10,000 円）
- ・非常勤職員の時給を一律 800 円とする。（▲50 円）

3. 経営及び賃金水準の改善の見込み

- ・利用者の確保と継続利用を最優先とした事業展開を行い、売上げの大幅な拡大に努める。
- ・広報、営業活動を継続しつつ、利用者のニーズについてアンケートを行い、それに応えるサービス提供を行うことで、来年度までに利用者 60%UP を図る

※ 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伴って、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

- ・賃金水準の定めを十分に説明し、常勤職員と非常勤職員それぞれの代表者の署名、押印を得た。

(同意書を添付)

同意を得ていることが分かる書面（従業員代表者の署名押印のある同意書等）を必ず添付。

令和 〇 年 〇 月 〇〇 日（法人名）株式会社 島根

（代表者名）代表取締役 島根 太郎

代表者印