別紙様式2(添付書類2)

介護職員等特定処遇改善加算計画書(届出対象都道府県内一覧表)

法人名	株式会社 島根

島根県

指定権者(都道府県・市町村)	介護職員等特定処遇改善加算見込額	賃金改善の見込額	❶の平均賃金改善額(見込額)・人数	❷の平均賃金改善額(見込額)・人数	❸の平均賃金改善額(見込額)・人数
島根県	13,300,000 円	14,550,000 円	600,000 円(10 人)	270,000 円(25 人)	120,000 円(15 人)
○○市	5,000,000 円	5,448,000 円	540,000 円(5 人)	258,000 円(8 人)	114,000 円(6 人)
△△町	2,500,000 円	2,838,000 円	510,000 円(3 人)	246,000 円(4 人)	108,000 円(3 人)
××市	1,500,000 円	1,680,000 円	480,000 円(2 人)	210,000 円(3 人)	90,000 円(1 人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
	円	円	円(人)	円(人)	円(人)
—	C 22,300,000 円	D 24,516,000 円	–	–	–

・Cの金額 ＜ Dの金額 となること

・Cの金額 ＝ 計画書(1)⑤の金額
＝ Aの合計金額

・Dの金額 ＝ 計画書(1)⑥の金額
＝ Bの合計金額

※ C及びDは別紙様式2添付書類3の当該指定権者における金額と一致しなければならない。