

大阪府知事 様

(法人名)

(代表者)

**令和 3 年度 福祉・介護職員処遇改善（特別）加算 変更届**

先に提出しました、令和 3 年度 福祉・介護職員処遇改善（特別）加算 届出書について、下記のとおり変更したので届け出ます。

1 変更年月日（事実発生日） 令和 年 月 日

2 変更内容（下記（1）～（4）の該当する項目「」にチェックを入れ、必要事項を記載してください。）

 **（1）会社法による吸収合併・新設合併等による福祉・介護職員処遇改善計画書の作成単位の変更**

処遇改善加算見込額（A）		円	承継後の処遇改善加算の取扱い（賃金改善方法） ※計画書に記載する場合は省略可
合併等以前の賃金改善の実績（B）		円	
処遇改善加算見込残額（A-B）		円	

 **（2）新規指定・廃止等による事業所の増減（法人一括にて計画書を作成する事業者のみ）**

異動事由	事業所番号	事業所の名称	サービス名
新規 移転 廃止	27		
新規 移転 廃止	27		
新規 移転 廃止	27		
新規 移転 廃止	27		

※ 移転による事業所番号の変更の場合は、移転により廃止される番号を異動事由「廃止」として記載し、次の行に「移転」として新たな番号を記載してください。

※ 計画書記載のすべての事業所を廃止する場合は、変更届ではなく、「処遇改善加算実績報告書」の提出が必要です。

【（1）・（2）共通の必要書類】

- ① 障害福祉サービス等処遇改善計画書（別紙様式 2-1） ※変更箇所のみ記載でも可
- ② 変更後の施設・事業所別個表（別紙様式 2-2（2-3））

 **（3）就業規則・給与規程等の改正（福祉・介護職員の処遇改善に関する内容に限る。）**

※下記（4）以外のキャリアパス区分の変更や、特定加算の区分の変更の場合

 **（4）キャリアパス要件等に関する適合状況に変更があった場合**

※加算の区分が変動する場合またはキャリアパスに関する要件のⅠとⅡの要件間の変更に限る。

※変更後の「障害福祉サービス等処遇改善計画書」（別紙様式 2-1・2・3）キャリアパス要件等に関する変更箇所のみ記載でも可）を添付すること。