

## 介護職員処遇改善支援補助金計画書

## 1 基本情報

フリガナ	シャカイクシホリゾン カスガエン					
法人名	社会福祉法人 春日園					
法人所在地	〒377-0202					
	群馬県渋川市中郷2399-7					
フリガナ	イヅキ ショウケン					
書類作成担当者	石附 正賢					
連絡先	電話番号	0279-53-2506	FAX番号	0279-53-3877	E-mail	info-care@kasugaen.com

## 2 賃金改善計画について

※詳細は別紙様式2-2に記載

※本計画に記載された金額は見込額であり、提出後の運営状況(利用者数等)、人員配置状況(職員数等)その他の事により変動があり得る。

※本様式では下記の要件を確認しており、オレンジセル3カ所が「○」でない場合、補助金の交付要件を満たしていない。

I 補助金による賃金改善を行う総額が補助金による収入額を上回ること

II 賃金改善の合計額の3分の2以上は、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てること

①介護職員処遇改善支援補助金の見込額	3,069,920	円	要件I <input checked="" type="radio"/>
②賃金改善の見込額(i-ii)(右欄の額は①欄の額を上回ること)	3,100,000	円	
i) 賃金改善実施期間(④)に補助金により賃金改善を行う場合の介護職員等の賃金の総額(見込額)	120,545,586	円	
ii) 前年度(賃金改善実施期間に相当する期間)の介護職員等の賃金の総額【基準額】	117,445,586	円	
③ベースアップ等による賃金改善の見込額			要件II <input type="radio"/>
i) 介護職員の賃金改善見込額	3,100,000	円	
(うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額)	3,100,000	円	
(一月あたり)	310000	円	
ii) その他の職員の賃金改善見込額	0	円	
(うち、ベースアップ等による賃金改善の見込額)	0	円	
(一月あたり)	0	円	
④補助金による賃金改善実施期間	令和4年 4月 ~ 11月		

## 【記入上の注意】

・②i) 「賃金改善実施期間に補助金により賃金改善を行う場合の介護職員等の賃金の総額(見込額)」には、補助金により賃金改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。

## 3 介護職員処遇改善支援補助金により賃金改善を行う賃金項目及び方法

賃金改善を行う給与の種類	ベースアップ等	<input checked="" type="radio"/> 基本給	決まって毎月支払われる手当(新設)	決まって毎月支払われる手当(既存の増額)	
	その他	手当(新設)	<input type="radio"/> 手当(既存の増額)	賞与	その他 ( )
具体的な取組内容	(当該事業所における賃金改善の内容の根拠となる規則・規程) 就業規則の見直し 賃金規程の見直し その他 ( ) (賃金改善に関する規定内容) ※上記の根拠規程のうち、賃金改善に関する部分を記載すること。 常勤職員は、処遇改善手当に別途6,000円加算。非常勤職員は、時給20円アップ。				

以下の点を確認し、全ての項目にチェックして下さい。

確認項目	証明する資料の例
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年2月分から賃金改善を実施しています。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年2月サービス提供分について介護職員処遇改善加算(I)、(II)又は(III)の届出を行っています。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 補助金相当額を適切に配分するための賃金改善ルールを定めました。	就業規則、給与規程
<input checked="" type="checkbox"/> 補助金として給付される額は、職員の賃金改善のために全額支出します。	給与明細
<input checked="" type="checkbox"/> 補助金の対象となる職員の勤務体制及び資格要件を確認しました。	勤務体制表
<input checked="" type="checkbox"/> 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
<input checked="" type="checkbox"/> 労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
<input checked="" type="checkbox"/> 本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書

※各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。

※本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

計画書の記載内容に虚偽がないことを証明するとともに、記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

令和 4 年 4 月 15 日 法人名 社会福祉法人 春日園  
代表者 職名 理事長 氏名 石附 正賢