

別紙様式2-2 介護職員処遇改善計画書(施設・事業所別個表)

法人名 特定非営利活動法人NPOいきがいサロンオーリーブ

介護職員処遇改善加算額(見込額)の合計[円] 1,864,740

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	(1)介護職員処遇改善加算				
																				事業所の所在地 都道府県	事業所の所在地 市区町村	事業所名	サービス名	一月あたり 介護報酬 総単位数 [単位](a)
算定する 介護職員 処遇改善 加算の区 分	加 算 率 ( c )	算定対象月(d)			介護職員処遇 改善加算の見 込額 (a×b×c×d) [円]																			
1	3	7	4	3	0	0	9	4	3	東京都	東京都	小平市	デイサービスオーリーブたかの台	通所介護	246,613	10.68	継続	加算 I	5.90%	令和 3 年 4 月～令和 4 年 3 月 ( 12 ヶ月)	1,864,740			
2																					令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)			
3																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
4																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
5																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
6																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
7																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
8																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
9																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
10																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
11																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
12																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
13																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
14																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
15																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
16																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
17																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
18																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
19																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		
20																						令和 年 月～令和 年 月 ( ヶ月)		