別紙様式2－3　　介護職員等特定処遇改善計画書（施設・事業所別個表）

法人名	特定非営利活動法人NPOいきがいサロンオリーブ

介護職員等特定処遇改善加算額（見込額）の合計[円]	316,056

	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		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)	1単位あたりの単価[円](b)	(2)介護職員等特定処遇改善加算					
			都道府県	市区町村					新規・継続の別	① 算定する介護職員等特定処遇改善加算の区分	加算率（e）	③ 介護福祉士配置等要件	④ 算定対象月(f)	⑤ 介護職員等特定処遇改善加算の見込額(a×b×e×f)[円]
1	1373430094	東京都	東京都	小平市	デイサービスオリーブたかの台	通所介護	246,613	10.68	継続	特定加算Ⅱ	1.0%	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	令和 3 年 4 月～令和 4 年 3 月（ 12 ヶ月）	316,056
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）	