別紙様式３(添付書類２)

福祉・介護職員処遇改善実績報告書(報告対象都道府県内一覧表)

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 | ミコロ・ハコロ福祉サービス株式会社 |

**岡山県**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定権者 | 福祉・介護職員処遇改善（特別）加算額 | 賃金改善所要額 |
| 岡山市 | 　1,600,000円 | 　1,620,000円 |
| 倉敷市 | 　1,000,000円 | 　1,010,000円 |
| 岡山県 | 　600,000円 | 　610,000円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円　※指定権者ごとに集計して内訳を記入してください。　　※指定権者について　　　・岡山市内の障害福祉サービス事業所　⇒　岡山市　　　・倉敷市内の障害福祉サービス事業所　⇒　倉敷市　　　　・新見市内の障害福祉サービス事業所　⇒　新見市　　　・その他の岡山県内の障害福祉サービス事業所　⇒　岡山県　　 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
| 　　※県外に事業所がない場合は、合　　計額が、別紙様式３の③（又は　　⑤）の「福祉・介護職員処遇改　　善（特別）加算総額」と一致するので、確認してください。　　＜県外に事業所がある場合は、別紙　　様式３（添付書類３）の岡山県欄　　の額と一致します。＞　 | 　円　 ※県外に事業所がない場合は、合　　計額が、別紙様式３の④　（又は　　　⑥）の「賃金改善所要額」と一　　致するので、確認してください。　＜県外に事業所がある場合は、別紙　　様式３（添付書類３）の岡山県欄　　の額と一致します。＞ | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
|  | 　円 | 　円 |
| 合計 | 　　　　　　　　　　　　3,200,000円 | 　　　　　　　　　　　3,240,000円 |

※　福祉・介護職員処遇改善（特別）加算額の合計及び賃金改善所要額の合計は、別紙様式３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。

|  |
| --- |
| 　ページ数 　　総ページ数／ |