

別紙様式3-3 個票(令和6年6月以降分)

提出先	神奈川県
-----	------

法人名	社会福祉法人 英会
-----	-----------

新加算の加算額[円]	3,580,355	円
うち、新規に増加する旧ベースアップ等加算相当の加算額[円] (別紙様式3-1 3(1)に転記)	0	円
令和6年度に増加した加算額[円] (令和6年度改定での加算率の引上げ及び新加算への移行によるもの)	389,169	円

【記入上の注意】

- ・本表に記載する事業所は、計画書の「別紙様式2-3」及び「別紙様式2-4」に記載した事業所と一致しなければならない。
- ・事業所ごとの加算の総額は、国民健康保険団体連合会から送付される「介護職員等処遇改善加算総額のお知らせ」及び「介護職員等処遇改善加算内訳のお知らせ」に基づいて記入すること。

キャリアパス要件Ⅳについて

新加算(令和6年度の算定期間①)	賃金改善額が月額平均8万円以上又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	0	×	⇒この欄が「×」の場合、別紙様式3-1 3(5)に特別な事情を記入
	新加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅴ(1)～(7)・(9)・(10)・(12)の算定を届け出た事業所数(短期入所・予防・総合事業での重複除く)	1		
新加算(令和6年度の算定期間②(区分変更後))	賃金改善額が月額平均8万円以上又は改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	0	○	
	新加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数(短期入所・予防・総合事業での重複除く)	0		

[illegible]