

令和7年度処遇改善加算計画書・集計表

事業所番号	指定権者	事業所名	サービス名	1ヵ月あたりの総報酬単位数※	年収440万円以上の職員数
1472800224	神奈川県	つるまきケアセンター	通所介護	401058	0
1472800224	秦野市	つるまきケアセンター	通所型サービス（独自）	21722	-

※1ヵ月あたりの総報酬単位数は見込み値となります。令和6年7月から12月までの合計÷6などで計算ください。

月額賃金改善要件について

令和7年4月から賃金改善の内一定数以上は月々（基本給や時給上乘せ、手当など賞与や一時金以外の支給）で賃金改善をする必要があります。
現在、処遇改善加算分として月々お支払いしている総支払額をお知らせください。※直近数ヶ月の平均値をお知らせください。

126000

円