

福祉・介護職員等特定処遇改善実績報告書（令和元年度）

北海道知事 殿

事業所等情報

障害福祉サービス等事業所番号	114100126
----------------	-----------

事業者・開設者	フリガナ 名称	シヤカイフクシホジシ ヌシロアイクキョウカイ 社会福祉法人 釧路愛育協会
主たる事務所の所在地	〒	085-0812
	北海道	釧路市紫雲台2番18号
事業所等の名称	フリガナ 名称	シヤカイフクシホジシ ヌシロアイクキョウカイ ツルカガキケン 社会福祉法人 釧路愛育協会 鶴が丘学園
	提供するサービス	施設入所・生活介護・共同生活援助
事業所の所在地	〒	084-0926
	北海道	釧路市鶴丘42番地の1
電話番号		0154-41-5238
FAX番号		0154-42-1997
電話番号		0154-57-4856
FAX番号		0154-57-5183
複数の事業所ごと一括して提出する場合における一括して提供する事業所数 () 事業所		
※この場合、事業所等情報については、「別紙一覧表による」と記載すること。		

① 算定した加算の区分	福祉・介護職員等特定処遇改善加算 (<u>I</u> II 区分なし)	
② 賃金改善実施期間	令和元 年 4 月 ~ 令和 2 年 3 月	
③ 令和元 年度分福祉・介護職員等特定処遇改善加算総額	3,247,010 円	
④ 賃金改善所要額 (i - ii)	3,253,400 円	
i) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	30,249,465 円	
ii) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	26,996,065 円	
⑤ 経験・技能のある障害福祉人材 (①) における平均賃金改善額 ((iii - iv) / v)	191,376 円	
iii) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	30,249,465 円	
iv) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	26,996,065 円	
v) 当該事業所における経験・技能のある障害福祉人材の人数	17.0 人	
【そのうち、月額8万円の改善又は改善後の賃金が月額440万円以上となった者】	2 人	
設定できない場合の説明	<input type="checkbox"/> 小規模事業所等で加算額全体が少額である。	
	<input type="checkbox"/> 職員全体の賃金水準が低い事業所などで、直ちに一人の賃金を引き上げることが困難である。	
	<input type="checkbox"/> 8万円等の賃金改善を行うに当たり、これまで以上に事業所内の階層・役職やそのための能力・処遇を明確化することが必要になるため、規程の整備や研修・実務経験の蓄積などに一定期間を要する。	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
⑥ 他の障害福祉人材 (②) における平均賃金改善額 ((vi - vii) / viii)	円	
vi) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	円	
vii) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	円	
viii) 当該事業所における他の障害福祉人材の人数	人	
⑦ その他の職種 (③) 平均賃金改善額 ((ix - x) / xi)	円	
ix) 加算の算定により賃金改善を行った賃金の総額	円	
x) 初めて加算を取得した月の前年度の賃金の総額	円	
xi) 当該事業所におけるその他の職種の人数	人	
【そのうち、改善後の賃金が最も高額な者の賃金】	円	
⑧ 賃金改善を行った賃金項目及び方法(賃金改善を行う賃金項目(増額若しくは新設した給与の項目の種類(基本給、手当、賞与等)等)、賃金改善の実施時期や対象職員、一人当たりの平均賃金改善額について、可能な限り具体的に記載すること。なお①の「経験・技能のある障害福祉人材」の基準設定の考え方については必ず記載すること。	・経験・技能(法人勤続10年以上、又は法人勤続5年以上の介護福祉士・保育士)の生活支援員に支給。 ・支給は毎月の加算額を対象人数で均等割りとする。 ・特定処遇改善手当 対象職員1人あたり 月額 35,100円程度を支給。	

- ※ ④ i) については、求められた場合に積算の根拠となる資料を提出できるようにしておくこと(任意の様式で可。)
- ※ ④については、法定福利費等の賃金改善に伴う増加分も含むことができる。
- ※ ④が③を上回らなければならないこと。
- ※ ④ ii) の計算に際しては、賃金改善実施期間の職員の人数と合わせた上で算出すること。すなわち、比較時点から賃金改善実施期間の始点までに職員が増加した場合、当該職員と同等の勤続年数の職員が比較時点にもいたと仮定して、賃金総額に上乘せする必要があることに留意すること。
- ※ 複数の障害福祉サービス事業所等について一括して提出する場合、以下の添付書類についても作成すること。
 - ・添付書類1：都道府県等の圏域内の、当該計画書に記載された計画の対象となる障害福祉サービス事業所等の一覧表(指定権者ごと)
 - ・添付書類2：各都道府県内の指定権者(当該都道府県を含む。)の一覧表(都道府県ごと)
 - ・添付書類3：計画書に記載された計画の対象となる障害福祉サービス事業者等に係る都道府県の一覧表
- ※ 虚偽の記載や、福祉・介護職員処遇改善加算の請求に関し不正を行った場合には、支払われた介護給付費等の返還を求められることや障害福祉事業者の指定が取り消される場合があるので留意すること。

上記について相違ないことを証明いたします。

令和 2 年 7 月 29 日 (法人名) 社会福祉法人 釧路愛育協会

(代表者名) 理事長 和田 敏幸 印