別紙様式２－２（個票（４、５月））

法人名	社会福祉法人　緑陽会

【記入上の注意】
・ オレンジ色 のセルは必ず入力してください。空欄がある場合は不備となります。

提出先	群馬県

処遇改善加算（見込額）の合計［円］ （別紙様式2-1２ ①の内数）	3,815,380	円
うち、処遇改善加算Ⅳ相当の１／２（見込額）の合計［円］ （別紙様式2-1 3(1)①の内数）	1,907,690	円

【記入上の注意】
・改善後の賃金が年額440万円以上であることは、処遇改善加算による賃金改善額を含む金額で判断すること。

⑤キャリアパス要件Ⅳについて（「令和8年度の算定予定」について）

処遇改善加算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
改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	0
改善後の賃金要件を満たす職員は0人であって、令和8年度特例要件は満たす事業所数	0

	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（処遇改善加算を除く）［単位］（a）	1単位あたりの単価［円］（b）	令和8年4・5月に算定する処遇改善加算の区分	加算率（c）	算定対象月（d）※通常は令和8年4月・5月	処遇改善加算の見込額［円］（a×b×c×d）	○ ①月額賃金要件		○ ②・③キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ	○ ④キャリアパス要件Ⅲ	○ ⑤キャリアパス要件Ⅳ		○ ⑥キャリアパス要件Ⅴ	⑦令和8年度特例要件	記入上の注意	
			都道府県	市区町村									処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の見込額の１／２	月額賃金要件Ⅰを満たす	任用要件・賃金体系の整備等、研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の賃金要件（年額440万円以上）を満たす職員数を記載	改善後の賃金要件を満たす職員は0人であって、令和8年度特例要件は満たす／誓約する	介護福祉士等の配置要件の状況が分かる加算の算定状況	生産性向上や協働化に係る取組を実施		
1	1051080032	群馬県	群馬県	富岡市	介護老人保健施設ココン	介護老人保健施設	2,086,380	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	1,836,020	918,010	○	○							
2	1051080032	群馬県	群馬県	富岡市	介護老人保健施設ココン	短期入所療養介護（老健）	83,270	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	73,280	36,640	○	○							
3	1051080032	群馬県	群馬県	富岡市	介護老人保健施設ココン	介護予防短期入所療養介護（老健）		10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）				○							
4	1051080032	群馬県	群馬県	富岡市	介護老人保健施設ココン	通所リハビリテーション	506,930	10.00	処遇改善加算Ⅳ	5.3%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	537,340	268,670	○	○							
5	1051080032	群馬県	群馬県	富岡市	介護老人保健施設ココン	介護予防通所リハビリテーション	119,330	10.00	処遇改善加算Ⅳ	5.3%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	126,480	63,240	○	○							
6	1051080057	群馬県	群馬県	富岡市	サテライト型小規模介護老人保健施設ぬきさき	介護老人保健施設	468,540	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	412,320	206,160	○	○							
7	1051080057	群馬県	群馬県	富岡市	サテライト型小規模介護老人保健施設ぬきさき	短期入所療養介護（老健）	1,050	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	920	460	○	○							
8	1051080057	群馬県	群馬県	富岡市	サテライト型小規模介護老人保健施設ぬきさき	介護予防短期入所療養介護（老健）		10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）				○							
9	1071000499	群馬県	群馬県	富岡市	デイサービスセンターグリーンハイツ	通所介護	154,200	10.00	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	197,380	98,690	○	○							
10	1071000499	群馬県	群馬県	富岡市	デイサービスセンターグリーンハイツ	通所型サービス（独自）（19人以上）	57,170	10.00	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	73,180	36,590	○	○							

別紙様式２－２（個票（４、５月））

法人名	社会福祉法人　緑陽会

【記入上の注意】
・ オレンジ色 のセルは必ず入力してください。空欄がある場合は不備となります。

提出先	群馬県

処遇改善加算（見込額）の合計［円］ （別紙様式2-1 2 ①の内数）	3,815,380	円
うち、処遇改善加算Ⅳ相当の１／２（見込額）の合計［円］ （別紙様式2-1 3(1)①の内数）	1,907,690	円

【記入上の注意】
・改善後の賃金が年額440万円以上であることは、処遇改善加算による賃金改善額を含む金額で判断すること。

⑤キャリアパス要件Ⅳについて（「令和8年度の算定予定」について）

処遇改善加算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
改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	0
改善後の賃金要件を満たす職員は0人であって、令和8年度特例要件は満たす事業所数	0

	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（処遇改善加算を除く）［単位］（a）	1単位あたりの単価［円］（b）	令和8年4・5月に算定する処遇改善加算の区分	加算率（c）	算定対象月（d）※通常は令和8年4月・5月	処遇改善加算の見込額［円］（a×b×c×d）	①		②	④	⑤		⑥	⑦		
			都道府県	市区町村									①月額賃金要件		②・③キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ	④キャリアパス要件Ⅲ	⑤キャリアパス要件Ⅳ		⑥キャリアパス要件Ⅴ	⑦令和8年度特例要件		
													処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の見込額の１／２	月額賃金要件Ⅰを満たす	任用要件・賃金体系の整備等、研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の賃金要件（年額440万円以上）を満たす職員数を記載	改善後の賃金要件を満たす職員は0人であって、令和8年度特例要件は満たす／誓約する	介護福祉士等の配置要件の状況が分かる加算の算定状況	生産性向上や協働化に係る取組を実施	記入上の注意	
11	1070207046	高崎市	群馬県	高崎市	デイサービスセンターめぐみ	通所介護	419,290	10.27	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	551,190	275,595	○	○							
12	1070207046	高崎市	群馬県	高崎市	デイサービスセンターめぐみ	通所型サービス（独自）（19人以上）	5,530	10.27	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	7,270	3,635	○	○							
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）											