

別紙様式2-2(処遇改善加算 個票)

法人名 社会福祉法人 緑陽会

【記入上の注意】

・オレンジ色 ピンク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)	25,766,868	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)③に転記)	12,883,434	円
うち、新たに増加する旧ベースアップ等加算相当の見込額[円] (別紙様式2-1 3(2)③に転記)	0	円

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

⑥キャリアバス要件Ⅳについて(「令和7年度の算定予定」について) 改善後の資金が年額440万円以上となる者の数	0
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

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7年3 月時点の算 定区分	加算率	令和7年4月以 降に 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7年4月～令和8年3月	処遇改善加算 の見込額[円] (a×b×c×d)	①月額資金要件Ⅰ		②月額資金要件Ⅱ		③・④キャリアバス 要件Ⅰ・Ⅱ	⑤キャリアバス要 件Ⅲ	⑥キャリアバス要 件Ⅳ	⑦キャリアバス要件 Ⅴ
		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	月額資金要件Ⅰを満たす	新たに増加する旧ベースアップ等加算相当の処遇改善加算の見込額	月額資金要件Ⅱを満たす	任用要件・資金体系の整備等、研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の資金要件(年額440万円以上)を満たす職員数を記載	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
1	1051080032	群馬県	群馬県 富岡市	介護老人保健施設コン	介護老人保健施設サービス	2,368,000	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	12,503,040	6,251,520	○			○			
2	1051080032	群馬県	群馬県 富岡市	介護老人保健施設コン	短期入所療養介護(介護老人保健施設)	67,900	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	358,560	179,280	○			○			
3	1051080032	群馬県	群馬県 富岡市	介護老人保健施設コン	介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)	2,800	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	14,760	7,380	○			○			
4	1051080032	群馬県	群馬県 富岡市	介護老人保健施設コン	通所リハビリテーション	586,600	10.00	処遇改善加算Ⅳ	5.3%	処遇改善加算Ⅳ	5.3%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	3,730,800	1,865,400	○			○			
5	1051080032	群馬県	群馬県 富岡市	介護老人保健施設コン	介護予防通所リハビリテーション	139,000	10.00	処遇改善加算Ⅳ	5.3%	処遇改善加算Ⅳ	5.3%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	884,040	442,020	○			○			
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めきさき	介護老人保健施設サービス	518,800	10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	2,739,240	1,369,620	○			○			
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めきさき	短期入所療養介護(介護老人保健施設)		10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)			○			○			
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めきさき	介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)		10.00	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	処遇改善加算Ⅳ	4.4%	令和7年4月～令和8年3月(12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	189,100	10.00	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	1,452,240	726,120	○			○			
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(独目)	60,500	10.00	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和7年4月～令和8年3月(12ヶ月)	464,640	232,320	○			○			

法人名	社会福祉法人 緑陽会
-----	------------

・ **オレンジ色** **ピンク色** 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。

	0
	0

処遇改善加算(見込額)の合計[円] (別紙様式2-1 2 ①の内数)	25,766,868	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)③に転記)	12,883,434	
うち、新たに増加する旧ベースアップ等加算相当の見込額[円] (別紙様式2-1 3(2)③に転記)	0	円

	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7年3 月時点の算 定区分	加算率	令和7年4月以 降に 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7年4月～令和8年3月	処遇改善加算 の 見込額[円] (a×b×c×d)
			都道 府県	市区 町村			令和 年 月～令和 年 月 (月)							
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	452,900	10.27	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)	3,572,232
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)	6,000	10.27	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	処遇改善加算Ⅳ	6.4%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)	47,316
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)	

[illegible]