

令和 6 年度計画書

【注意】本シートは様式作成用のため、本計画書の提出を紙で行う場合、本シートの提出は不要です。ただし、自治体に電子媒体で提出する場合は、本シートを削除せずそのまま提出してください。

ワークシート入力力の流れ

基本情報入力シート → (一部自動転記) → 様式 2-2,2-3 (紙の場合提出不要) + 様式 2-4 (要提出) → (一部自動転記) → 様式 2-1 (必要に応要提出)

各加算による賃金改善額の算出イメージ(4・6月分の)

	1人	2人	3人	
賃金総額 ①賃金込み	32万円	26万円	40万円	
うち超過加算による賃金改善	6万円 (超過額3万円、 賃金2万円)	3万円 (超過額2万円、 賃金1万円)	—	⇒ 計9万円
うち特定制加算による賃金改善	4万円 (うち3万円、 賃金1万円)	2万円 (うち1万円、 賃金1万円)	1万円 (賃金1万円)	⇒ 計7万円
うちペーシア加算による賃金改善	1万円 (超過額2万円、 賃金1万円)	—	1万円 (超過額2万円、 賃金1万円)	⇒ 計2万円

旧3加算及び新加算の届出に係る提出先の名称を入力してください。

加算提出先	北海道
-------	-----

下表に必要事項を入力してください。記入内容が各様式に反映されます。

法人名	フリガナ	シャカイフクシホウジン シンシツツフシカイ
	名称	社会福祉法人 新藤津福祉会
法人住所	〒	068-1195
	住所1(番地・住居番号まで)	石狩郡新藤津村第45線北12番地
	住所2(建物名等)	
法人代表者	職名	理事長
	氏名	窪田 守
書類作成 担当者	フリガナ	タケツグ カズヤ
	氏名	竹次 一也
連絡先	電話番号	0126-35-1705
	E-mail	taketug@sinjinotu.jp

下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式2-2、2-3、2-4に反映されます。

※「一月あたり障害福祉サービス等報酬総額」には、前年1月から12月までの1年間のサービス別の報酬総額(各種加算減算を含む。)を12で除するなどの方法によって推計し、事業所ごとに記載してください。また、「一月あたり処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算総額」には、前年1月から12月までの1年間の処遇改善加算、特定加算及びベースアップ等加算を12除するなどの方法によって推計し、事業所ごとに記載してください。なお、適切な処遇改善計画を策定する等、令和6年度に事業所ごとに件数増減が見込まれる場合には、その増減の増減を反映させる等の調整を行って差し支えありません。

[illegible]