

地域密着型サービス事業者 様
はつらつシニア支援事業者 様

小松市予防先進部長寿介護課長

令和2年度介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算に係る計画書の提出について

日頃から、本市の介護保険行政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標記の件について、令和2年度の介護職員処遇改善加算の算定に向けた提出期限については、加算の取得に係る業務簡素化の観点から現行加算と今般の特定加算の計画書の様式の統合のため、令和2年4月15日(水)としているところですが、今般、様式等の統合について、厚生労働省より事務連絡がありましたのでお知らせいたします。

つきましては、下記記載の小松市ホームページに様式を掲載いたしますのでご確認いただき、届出を希望する事業者におかれましては、期日までに届出いただきますよう、お願い致します。

記

1 提出書類

- (1) 介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善計画書(別紙様式2-1)
 - (2) 介護職員処遇改善計画書(施設・事業所別個表)(別紙様式2-2)
 - (3) 介護職員等特定処遇改善計画書(施設・事業所別個表)(別紙様式2-3)
- ※(3)については、特定加算も届出する場合に限りです。

2 届出先

事業所のサービス種類(所在地)	届出先
(1) 指定居宅サービス、介護保健施設、指定介護予防サービス(金沢市以外)	石川県
(2) 指定居宅サービス、介護保健施設、指定介護予防サービス(金沢市)	金沢市
(3) 指定(介護予防)地域密着型サービス、はつらつシニア支援事業	小松市
※(1)、(2)又は(3)の事業所が混在した形で計画書を一括で作成し届出を行う場合、それぞれの指定権者に提出が必要となります。	

令和2年度に係る届出から、提出書類に押印が不要となりましたので、なるべくメールでのご提出にご協力いただきますよう、お願い致します。

【提出先】小松市長寿介護課 給付・計画・地域包括ケア担当

メール: kaigo@city.komatsu.lg.jp

メールで提出する場合は、件名を「介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善計画書の提出について」と記載してください。

3 掲載ホームページ

小松市ホームページ https://www.city.komatsu.lg.jp/kenko_fukushi/2/5639.html

4 提出期日 令和2年4月15日(水)

(事務担当)

小松市予防先進部長寿介護課

給付・計画・地域包括ケア担当

TEL 0761-24-8149 FAX 0761-23-3243