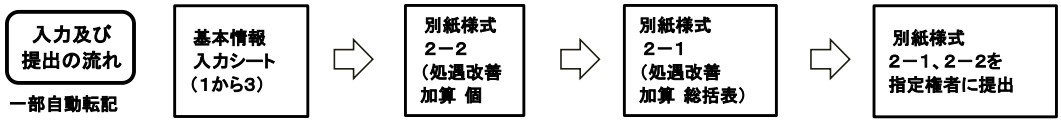
計画書（介護職員等処遇改善加算）
基本情報入力シート

別紙様式2

●はじめに本シート（基本情報入力シート）の黄色セルに入力することで、申請対象となる事業所等に関する基本的な情報が、各シートに自動的に転記されます。

【重要】
①本計画書は、介護職員等処遇改善加算（以下「処遇改善加算」という。）の様式です。
②各事業所の指定権者に別紙様式2-1、2-2を、提出してください。

●自動転記の仕組みを活用するため、下記の作業フローに基づき、シートを完成させてください。



1　提出の目的と提出先の自治体名

提出の目的	加算様式を指定権者に提出	
提出先の自治体名	加算様式の提出先（例：〇〇県、〇〇市、〇〇町、〇〇広域連合）	補助金様式の提出先（例：〇〇県）
	北播磨県民局	

2　基本情報

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　ヒノサト
	名称	社会福祉法人　日野の郷
法人住所	〒	677 － 0002
	住所1（番地・住居番号まで）	兵庫県西脇市前島町260-1
	住所2（建物名等）	
法人代表者	職名	理事長
	氏名	東口　千恵子
法人番号		3140005016900
書類作成担当者	フリガナ	ハミングフルシャロウシホウジンミヤコジムショ　フジ
	氏名	はみんぐふる社会保険労務士法人みやこ事務　藤原
連絡先	電話番号	0795-24-5557
	E-mail	staff4@miyakojimusyo.com

3 補助金及び処遇改善加算の対象事業所に関する情報

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に反映されます。

※「一月あたり介護報酬総単位数[単位]」は、一月あたり介護報酬総単位数として見込まれる単位数を、前年7月から12月までの6か月間の介護報酬総単位数（処遇改善加算等の各種加算減算を含む。）を6で除するなどの適切な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の加算単位数[単位]」は、前年7月から12月までの処遇改善加算の単位数の合計を6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。
なお、令和7年度に事業拡大等に伴う単位数の増減が見込まれる場合には、加算についての適切な計画を策定するため、それらの増減の見込を反映させる等の調整を行っても差し支えありません。

※介護予防や短期利用型サービス含め、記入漏れがないことを確認しました。	○

番号	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	サービスコード	一月あたり介護報酬総単位数[単位]	一月あたり処遇改善加算の加算単位数[単位]	一月あたり介護報酬総単位数（処遇改善加算を除く）[単位]	1単位あたりの単価（地域単価）[円]	介護人材確保・職場環境改善等事業を申請予定
			都道府県	市区町村								
1	2871800054	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（従来型）	介護老人福祉施設サービス	51	1,651,176	202,771	1,448,405	10.00	○
2	2871800609	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（ユニット型）	介護老人福祉施設サービス	51	1,200,094	147,382	1,052,712	10.00	○
3	2871800112	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（従来型）	短期入所生活介護	21	276,541	33,962	242,579	10.00	○
4	2871800567	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（ユニット型）	短期入所生活介護	21	58,030	7,127	50,903	10.00	○
5	2871800120	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園	通所介護	15	365,581	30,803	334,778	10.00	○
6	2871800120	西脇市	兵庫県	西脇市	楽寿園	通所型サービス（独自）	A6	19,031	1,258	17,773	10.00	○
7										0		
8										0		
9										0		
10										0		
11										0		
12										0		
13										0		
14										0		
15										0		
16										0		

別紙様式２－１（処遇改善加算　総括表）

提出先	北播磨県民局

介護職員等処遇改善加算 処遇改善計画書（令和７年度）

１　基本情報

フリガナ	シャカイフクシホウジン　ヒノサト			
法人名	社会福祉法人　日野の郷			
法人所在地	〒 677-0002			
	兵庫県西脇市前島町260-1			
フリガナ	ハミングフルシャロウシホウジンミヤコジムショ　フジワラミヤコ			
書類作成担当者	はみんぐふる社会保険労務士法人みやこ事務　藤原都子			
連絡先	電話番号	0795-24-5557	E-mail	staff4@miyakojimusyo.com

２　賃金改善計画：加算額以上の賃金改善について（全体）

令和７年度に賃金改善が必要な額と賃金改善の見込額					
① 令和７年度の加算の見込額	(a)	50,841,480	円		
② 令和６年度の加算額のうち、令和７年度の賃金改善に充てるために繰り越す予定の額	(b)	0	円		
③ 令和７年度の賃金改善に充てる必要がある加算の見込額（賃金改善が必要な額）（a ＋ b）	(c)	50,841,480	円	←	○
④ 令和７年度の賃金改善の見込額（③の額以上となること。介護人材確保・職場環境改善等事業から人件費に充てた額を除く。）	(d)	50,846,561	円	←	

【記入上の注意】

- 介護現場で働く方々にとって、令和6年度に2.5%、令和7年度に2.0%のベースアップへとつながるよう、令和6年度分の加算額の全額を令和6年度内の賃金改善に充てることは求めず、介護サービス事業者等の判断により、その一部を令和7年度に繰り越して賃金改善に充てることを認めている。令和7年度に繰り越す予定の額を(b) に記載すること。また、繰越分は全額令和7年度の賃金改善に充て、期間中に事業所が休廃止した場合には、必ず一時金等により介護職員その他の職員の賃金として配分すること。
- (d)には、令和6年度からの繰り越し分(b)の配分を含め、令和7年度に実施する賃金改善の見込額を計算し、記入すること。
  その際、加算による賃金改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。

３　介護職員等処遇改善加算の要件について

（１）月額賃金改善要件Ⅰ（処遇改善加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善）【処遇改善加算Ⅰ～Ⅳ】

別紙様式2-2「①月額賃金改善要件Ⅰ」の欄から転記				
① 令和７年度の処遇改善加算Ⅳ相当の見込額の１／２	16,444,560	円	←	○
② 令和７年度の加算による賃金改善の見込額のうち、月額賃金改善による額　（①の見込額以上となること）	36,401,400	円	←	

【記入上の注意】

- 令和7年4月以降の処遇改善加算の配分方法のうち、基本給等（基本給又は決まって毎月支払われる手当）で行っている賃金改善の総額を記入してください。

（２）月額賃金改善要件Ⅱ（旧ベア加算相当の2/3以上の新規の月額賃金改善）【処遇改善加算Ⅰ～Ⅳ】
※令和７年３月時点で処遇改善加算Ⅴ(1)・(3)・(5)・(6)・(8)・(10)・(11)・(12)・(14)を算定していた事業所のみ

別紙様式2-2「②月額賃金改善要件Ⅱ」の欄から転記	○

（3）キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ（任用要件・賃金体系の整備等、研修の実施等）【処遇改善加算Ⅰ～Ⅳ】

別紙様式2-2「③・④キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ」の欄から転記（詳しい要件の内容は参考シートを参照）	○

（4）キャリアパス要件Ⅲ（昇給の仕組みの整備等）【処遇改善加算Ⅰ～Ⅲ】

別紙様式2-2「⑤キャリアパス要件Ⅲ」の欄から転記（詳しい要件の内容は参考シートを参照）	○

（5）キャリアパス要件Ⅳ（改善後の賃金要件）【処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ】

別紙様式2-2「⑥キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記	○

□
□
□
□

（6）キャリアパス要件Ⅴ（介護福祉士等の配置要件）【処遇改善加算Ⅰ】

別紙様式2-2「⑦キャリアパス要件Ⅴ」の欄から転記	○

（7）職場環境等要件 【処遇改善加算Ⅰ～Ⅳ】

介護人材確保・職場環境改善等補助金の要件を満たしており、補助金を申請予定又は申請済であるため、 令和7年度中の職場環境等要件の適用が猶予される。	○

□

□

4　要件を満たすことの確認・証明

・　以下の点を確認し、満たしている項目に全てチェック（✔）すること。

	確認事項	証明する資料の例（指定権者からの求めに応じて提出）	○
☑	処遇改善加算として給付される額は、職員の賃金改善のために全額支出します。 また、処遇改善加算による賃金改善以外の部分で賃金水準を引き下げません。	就業規則、給与規程、 給与明細等	
☑	令和7年度に繰り越す予定の額（２ ②）がある場合は、全額、令和7年度の賃金改善に充てます。 期間中に事業所が休廃止した場合には、一時金等により介護職員その他の職員の賃金として配分します。	就業規則、給与規程、 給与明細等	
☑	キャリアパス要件Ⅰ～Ⅲのうち、満たす必要のある項目について、証明となる書面を作成し、職員に周知しました。また、計画書の提出時点で書面の準備ができていない場合は、令和7年度中（令和8年3月末まで）に書面を整備します。	就業規則、給与規程、 資質向上のための計画等	
☑	労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	―	
☑	労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、 確定保険料申告書	
☑	本計画書の内容及び賃金改善の方法を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書	
☑	指定権者のホームページ等で申請先を確認しており、処遇改善加算の提出先として案内のあった申請先に提出します。	―	

※　各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
※　本様式への虚偽記載のほか、処遇改善加算の請求に関して不正があった場合及び指定権者からの求めに応じて書類の提出を行うことができなかった場合は、介護報酬の返還や指定取消となる場合がある。

○

本処遇改善計画書の記載内容・確認事項の内容に間違いがないこと及び
記載内容を証明する資料を適切に保管することを誓約します。

令和　7　年　3　月　27　日　　法人名　社会福祉法人　日野の郷
代表者　　職名　理事長　　氏名　東口　千恵子

（確認用）　提出前のチェックリスト

・　以下の項目にオレンジ色の「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。
※　空欄が表示される項目は、記入が不要であるため対応する必要はない。

2　賃金改善計画について	
令和7年度に繰り越す予定の額を含む、令和7年度の賃金改善が必要な額以上の賃金改善を行う計画となっていること	○

3　介護職員等処遇改善加算の要件について			
（1）	月額賃金改善要件Ⅰ	処遇改善加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善を行う計画になっていること	○
（2）	月額賃金改善要件Ⅱ	旧ベースアップ等加算相当の2/3以上の新規の月額賃金改善を行う計画になっていること	
（3）	キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ	キャリアパス要件Ⅰ（任用要件・賃金体系の整備等）とキャリアパス要件Ⅱ（研修の実施等）の両方を満たすこと。ただし、満たさない場合は、令和7年度中（令和8年3月末まで）に介護職員の任用要件・賃金体系を定めること及び研修等に係る計画を策定し、研修の実施又は研修機会の確保を行うことを誓約していること	○
（4）	キャリアパス要件Ⅲ	キャリアパス要件Ⅲ（昇給の仕組みの整備等）を満たすこと。ただし、満たさない場合は、令和7年度中（令和8年3月末まで）に昇給の仕組みを整備することを誓約していること	○
（5）	キャリアパス要件Ⅳ	改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数が事業所あたり1以上となるような計画になっていること。ただし、満たさない場合は、小規模事業所等である等の理由を記載すること	○
（6）	キャリアパス要件Ⅴ	キャリアパス要件Ⅴ（介護福祉士等の配置要件）を満たすこと	○
（7）	職場環境等要件	介護人材確保・職場環境改善等事業を申請予定若しくは申請済である又は各加算区分の算定に必要な要件を満たしていること	○
		情報公表システム等での見える化要件を満たすこと	

4　要件を満たすことの確認・証明	
・　必要な項目が全て選択されていること	○
・　誓約・記名が行われていること	○

別紙様式２－２（処遇改善加算　個票）

提出先	北播磨県民局

法人名	社会福祉法人　日野の郷

【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。

処遇改善加算（見込額）の合計［円］ （別紙様式2-1 2 ①の内数）	50,841,480	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に転記）	16,444,560	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)①に転記）	0	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。

⑥キャリアパス要件Ⅳについて（「令和7年度の算定予定」について）

改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	12
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）	3

	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)	○ ①月額賃金要件Ⅰ		○ ②月額賃金要件Ⅱ		○ ③・④キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ	○ ⑤キャリアパス要件Ⅲ	○ ⑥キャリアパス要件Ⅳ	○ ⑦キャリアパス要件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	月額賃金要件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	月額賃金要件Ⅱ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	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	2871800054	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（従来型）	介護老人福祉施設サービス	1,448,405	10.00	処遇改善加算Ⅰ	14.0%	**処遇改善加算Ⅰ**	14.0%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月（ 12 ヶ月）	24,333,240	7,821,360	○			○	○	4	サービス提供体制強化加算Ⅰ
2	2871800609	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（ユニット型）	介護老人福祉施設サービス	1,052,712	10.00	処遇改善加算Ⅰ	14.0%	**処遇改善加算Ⅰ**	14.0%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月（ 12 ヶ月）	17,685,600	5,684,640	○			○	○	4	日常生活継続支援加算Ⅰ又はⅡ
3	2871800112	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（従来型）	短期入所生活介護	242,579	10.00	処遇改善加算Ⅰ	14.0%	**処遇改善加算Ⅰ**	14.0%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月（ 12 ヶ月）	4,075,320	1,309,920	○			○	○		併設本体施設において処遇改善加算Ⅰの届出あり
4	2871800567	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園（ユニット型）	短期入所生活介護	50,903	10.00	処遇改善加算Ⅰ	14.0%	**処遇改善加算Ⅰ**	14.0%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月（ 12 ヶ月）	855,120	274,860	○			○	○		サービス提供体制強化加算Ⅰ
5	2871800120	北播磨県民	兵庫県	西脇市	楽寿園	通所介護	334,778	10.00	処遇改善加算Ⅰ	9.2%	**処遇改善加算Ⅰ**	9.2%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月（ 12 ヶ月）	3,696,000	1,285,560	○			○	○	4	サービス提供体制強化加算Ⅰ
6	2871800120	西脇市	兵庫県	西脇市	楽寿園	通所型サービス（独自）	17,773	10.00	処遇改善加算Ⅰ	9.2%	**処遇改善加算Ⅰ**	9.2%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月（ 12 ヶ月）	196,200	68,220	○			○	○		サービス提供体制強化加算Ⅰ
7													令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
8													令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
9													令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									
10													令和　年　月～令和　年　月（　ヶ月）									