

令和5年7月3日

海老名市指定地域密着型サービス事業所

海老名市指定介護予防・日常生活支援総合事業サービス事業所 各位

海老名市保健福祉部介護保険課長

令和4年度介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加及び介護職員等ベースアップ等支援加算実績報告書の提出について（依頼）

日頃より介護保険制度の推進にご協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、令和4年度に算定した介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加及び介護職員等ベースアップ等支援加算について、各事業年度における最終の加算の支払いがあった月の翌々月の末日までに、指定権者に対して、介護職員処遇改善・介護職員等特定処遇改善実績報告書を提出することとされています。

つきましては、当該実績報告書の受付を次のとおり行いますので、ご対応をお願いいたします。

(1) 提出期日 令和5年7月31日（月）必着

(2) 提出方法 郵送又は持参

(3) 提出先 〒243-0492 海老名市勝瀬175番地の1  
海老名市役所 介護保険課 事業者支援係  
(令和3年度から総合事業についても介護保険課が担当です。)

(4) 提出書類

令和4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・介護職員等ベースアップ等支援加算実績報告書（別紙様式3-1～3-3）

※海老名市ホームページより書式をダウンロードしてご利用ください。

ホーム>暮らしのガイド>障害のある方・介護保険・高齢者>介護保険>令和4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・介護職員等ベースアップ等支援加算実績報告について

【事務担当】

海老名市保健福祉部介護保険課事業者支援係

TEL 046-235-8232