実績報告書（処遇改善加算）作成用　基本情報入力シート

R7処遇改善加算実績報告書

●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、介護職員等処遇改善加算（以下、処遇改善加算）の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。

【注意】本シートは様式作成用のため、本実績報告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。

●「別紙様式3-1」を完成させるには、「基本情報入力シート」「別紙様式3-2」から転記される情報が必要です。まずはこれらのシートを完成させてください。



●「別紙様式3－1」に記載する処遇改善加算による賃金改善の所要額について、具体的な算出方法は問いませんが、各職員に対し、処遇改善加算を原資として行った賃金改善額を積み上げる（足し上げる）などの適切な方法により算出してください。
また、「賃金額」を記入する欄には、基本給、手当、賞与等（退職手当を除く。）を含む金額を記入してください。

1　提出先に関する情報

処遇改善加算の届出に係る提出先（指定権者）の名称を入力してください。

提出先の指定権者名	佐賀県

2　基本情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が別紙様式3-1及び3-2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カシンカイ
	名称	社会福祉法人花心会
法人住所	〒	848 － 0022
	住所1（番地・住居番号まで）	佐賀県伊万里市大坪町乙1579番地2
	住所2（建物名等）	
法人代表者	職名	理事長
	氏名	太田　耕子
書類作成担当者	フリガナ	イシバシサエコ
	氏名	石橋沙永子
連絡先	電話番号	0955-23-5261
	E-mail	tokuyou-home@grandsparrens.jp

3　処遇改善加算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3-2に反映されます。

通し番号	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
			都道府県	市区町村			
1	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	特別養護老人ホームグランパランいまり	介護老人福祉施設サービス	51
2	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランいまり	短期入所生活介護	21
3	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	デイサービスエスペランス	通所介護	15
4	4170500286	伊万里市	佐賀県	伊万里市	デイサービスエスペランス	通所型サービス（独自）	A6
5	4170500286	有田町	佐賀県	伊万里市	デイサービスエスペランス	通所型サービス（独自）	A6
6	4170500500	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランモワ	短期入所生活介護	21
7	4170500559	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパラントゥール	短期入所生活介護	21
8	4190500142	伊万里市	佐賀県	伊万里市	定期巡回・随時対応型訪問介護看護グランパランエール	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	76
9	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランいまり	介護予防短期入所生活介護	24
10	4170500500	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランモワ	介護予防短期入所生活介護	24
11	4170500559	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパラントゥール	介護予防短期入所生活介護	24
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

別紙様式３－１

提出先	佐賀県

介護職員等処遇改善加算 実績報告書（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カシンカイ			
法人名	社会福祉法人花心会			
法人所在地	〒 848－0022 佐賀県伊万里市大坪町乙1579番地2			
フリガナ	イシバシサエコ			
書類作成担当者	石橋沙永子			
連絡先	電話番号	0955-23-5261	E-mail	tokuyou-home@grandsparrens.jp

２ 実績報告について

（1）加算額以上の賃金改善について（全体）

算定した加算の合計				
① 令和7年度の加算額	(a)	66,127,290	円	
② 令和6年度に令和7年度の賃金改善に充てるために繰り越した額	(b)	2,180,000	円	
③ 令和7年度に賃金改善が必要な額（a + b）	(c)	68,307,290	円	←
④ 令和7年度の賃金改善額 （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)	68,363,140	円	← ○

【記入上の注意】

- (d)には、処遇改善加算の算定により実施する介護職員の賃金改善の額を計算し、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。

（2）加算以外の部分で賃金水準を下げないことについて

①	令和7年度の加算の影響を除いた賃金額	(e)	296,402,938	円	← ○
	（ア）令和7年度の賃金の総額	(f)	374,463,797	円	
	（イ）令和7年度の賃金改善額（再掲）	(g)	68,363,140	円	
	（ウ）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	(h)	9,697,719	円	
②	令和6年度の加算及び独自の賃金改善の影響を除いた賃金額（①の額は②の額を下回らないこと）	(i)	285,331,441	円	←
	(ア)令和6年度の賃金の総額	(j)	344,406,963	円	
	(イ)令和6年度の旧3加算及び処遇改善加算の総額	(k)	58,358,002	円	
	(ウ)令和6年4・5月分の処遇改善支援補助金の総額	(l)	717,520	円	
	(エ)令和6年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額	(m)	0	円	

【記入上の注意】

- (j) には、職員構成が変わった等の事由により、例えば、本年度に入職（退職）した職員と同等の賃金水準の職員が前年度から在籍していた（いなかった）ものと仮定して計算するなどの方法により、今年度との比較に適した値に修正することが可能である。
- (k)は、国民健康保険団体連合会から送付される「介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ」及び「介護職員処遇改善加算等内訳のお知らせ」に基づいて記入すること。(l)は、国民健康保険団体連合会から送付される「介護職員処遇改善支援補助金 支払額通知書」及び「介護職員処遇改善支援補助金 支払額内訳書」に基づいて記載すること。
- (m)の独自の賃金改善額とは、令和6年度における独自の賃金改善分（初めて処遇改善加算を取得した年度以降に新たに行ったものに限る。旧3加算・処遇改善加算そのものの配分を除く。）をいうものであり、処遇改善加算等の加算額を超えて賃金改善を行った場合にはその金額も含む。(m)に計上する金額がある場合には、必ず「2（3） 令和6年度の独自の賃金改善（処遇改善加算等の配分以外の独自の賃金額）」欄に支給額、方法等の具体的な賃金改善の内容を記載すること。

（3）令和6年度の独自の賃金改善（処遇改善加算等の配分以外の独自の賃金額）

- 2（2）②(エ)の「令和6年度の各介護サービス事業者等の独自の賃金改善額」に計上する場合は記載すること。

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）【処遇改善加算Ⅰ～Ⅳ】

すべての事業所において要件を満たす。（別紙様式３－２から転記）			○
① 処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の1/2	21,146,692	円	
② 処遇改善加算による賃金改善額のうち、月額賃金改善による額 （①の額以上となること）	23,003,795	円	← ○

（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

すべての対象事業所において要件をみたす。（別紙様式３－２から転記）	○

（3）キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ【処遇改善加算Ⅰ～Ⅳ】※要件Ⅰ・Ⅱの両方を満たすこと。

☑ 計画書で記載した内容から変更がない場合は左欄にチェック（✓）すること。

（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】

☑ 計画書で記載した内容から変更がない場合は左欄にチェック（✓）すること。

（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】

処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ （「令和7年度の算定期間①」の期間について）	⇒	○	（別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記）
処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの要件 （「令和7年度の算定予定②」の期間について）	⇒		（別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記）

（6）職場環境等要件

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。	☑
補助金を申請しなかった場合、各加算区分の算定に必要な職場環境等要件を満たす。 ※こちらを選択する場合には、下記の職場環境等要件の表にチェックをしてください。	

（7）その他（指定権者に対する特段の連絡事項等がある場合等については、以下の欄に記載すること。）

※ 給与明細や勤務記録等、実績報告の根拠となる資料は、指定権者からの求めがあった場合に速やかに提出できるよう、適切に保管しておくこと。

※ 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。

○

本実績報告書の記載内容・確認事項の内容に間違いありません。
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。
また、令和7年度に繰り越した額（2（1）②）がある場合は、全額を令和7年度の更なる賃金改善に充て、
期間中に事業所が休廃止した場合、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した。

令和 8 年 7 月 31 日　　法人名　社会福祉法人花心会
代表者　職名　理事長　　氏名　太田　耕子

（確認用）　提出前のチェックリスト

・ 以下の項目に「×」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　実績報告について		
（1）	加算額以上の賃金改善を行っている	○
（2）	加算以外の部分で賃金水準を下げていない	○

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相当の加算額の1/2以上の月額賃金改善を行っていること	○
（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	
（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	○
（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）	職場環境等要件	介護人材確保・職場環境改善等補助金を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	○

別紙様式３－２個票（令和７年４月以降分）

提出先	佐賀県

法人名	社会福祉法人花心会

処遇改善加算の加算額［円］	66,127,290	円
うち、処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の１/２［円］（別紙様式3-1 3(1)に転記）	21,146,692	円
うち、新規に増加する旧ベースアップ等加算相当の加算額［円］（別紙様式3-1 3(2)に転記）	0	円

キャリアパス要件Ⅳについて

処遇改善加算（令和７年度の算定期間①）	改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	6	○
	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	
処遇改善加算（令和７年度の算定期間②（区分変更後））	改善後の賃金が年額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	

【記入上の注意】
・本表に記載する事業所は、計画書の「別紙様式２－２」に記載した事業所と一致しなければならない。
・事業所ごとの加算の総額は、国民健康保険団体連合会から送付される「介護職員等処遇改善加算総額のお知らせ」及び「介護職員等処遇改善加算内訳のお知らせ」に基づいて記入すること。

	介護保険事業所番号	指定権者	事業所の所在地		事業所名	サービス名	令和７年３月時点の算定状況	介護職員等処遇改善加算													
								令和７年度の算定期間①							令和７年度の算定期間②（令和７年度内の区分変更後）							
			都道府県	市区町村				算定した加算区分	加算の総額［円］	加算Ⅳ相当の加算額の１/２	月額賃金改善要件Ⅰ	新規に増加する旧ベースアップ等加算相当の加算の見込額［円］	月額賃金要件Ⅱ	キャリアパス要件Ⅳ 改善後の賃金要件（年額440万円以上）を満たす職員数［人］	令和７年度内の区分変更後に算定した加算区分	加算の総額［円］	加算Ⅳ相当の加算額の１/２	月額賃金改善要件Ⅰ	新規に増加する旧ベースアップ等加算相当の加算の見込額［円］	月額賃金要件Ⅱ	キャリアパス要件Ⅳ 改善後の賃金要件（年額440万円以上）を満たす職員数［人］
1	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	特別養護老人ホームグランパランいまり	介護老人福祉施設サービス	処遇改善加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	28,747,450	9,240,251	○			2	―						
2	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランいまり	短期入所生活介護	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅱ	3,195,360	1,057,288	○				―						
3	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	デイサービスエスペランス	通所介護	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	5,172,570	1,799,154	○			1	―						
4	4170500286	伊万里市	佐賀県	伊万里市	デイサービスエスペランス	通所型サービス（独自）	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	365,830	127,245	○				―						
5	4170500286	有田町	佐賀県	伊万里市	デイサービスエスペランス	通所型サービス（独自）	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	21,120	7,346	○				―						
6	4170500500	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランモワ	短期入所生活介護	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅱ	7,257,620	2,401,418	○			1	―						
7	4170500559	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパラントゥール	短期入所生活介護	処遇改善加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	7,117,870	2,287,886	○			1	―						
8	4190500142	伊万里市	佐賀県	伊万里市	定期巡回・随時対応型訪問介護看護グランパランエール	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	13,916,080	4,118,023	○			1	―						
9	4170500286	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランいまり	介護予防短期入所生活介護	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅱ	83,030	27,473	○				―						
10	4170500500	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパランモワ	介護予防短期入所生活介護	処遇改善加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅱ	14,440	4,777	○				―						
11	4170500559	佐賀県	佐賀県	伊万里市	ショートステイグランパラントゥール	介護予防短期入所生活介護	処遇改善加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	235,920	75,831	○				―						
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					