

津市に提出する介護職員処遇改善加算の届出に係るチェックシート

法人名	
-----	--

介 護 保 険

※介護職員処遇改善加算届出にあたって、このチェックシートを活用いただき、算定する加算についての届出内容を自己チェックしたうえで届出時に添付してください。

	チェック項目	チェック				
		加算Ⅰ	加算Ⅱ	加算Ⅲ	加算Ⅳ	加算Ⅴ
介護職員処遇改善計画書（別紙様式2）	(1) 賃金改善計画について					
	①算定する加算の種類が選択されているか（該当する加算の区分を○で囲んであるか）。					
	②の介護職員処遇改善加算算定対象月を正しく記載しているか。 ※4月から算定し、途中で終了しない場合、当該年度の4～3月となります。					
	④の賃金改善の見込額（i - ii）>③の加算の見込額となっているか。同額も可。 ※加算Ⅰの上乗せ分を用いる場合は、⑥（iii - iv）>⑤					
	⑦の賃金改善実施期間が正しく記載されているか。原則、算定対象月数と同じ月数。 ※実際に賃金を支払う期間のことです。					
	⑧賃金改善を行う賃金項目及び方法が具体的に記載されているか。 （基本給、手当、賞与等）					
	(2) キャリアパス要件について					
	要件Ⅰを該当とした場合、就業規則等に明確な根拠規定が記載されているか。					—
	要件Ⅱの⑤aを選択する場合、資質向上のための計画を添付しているか。					—
	要件Ⅲを該当とした場合、就業規則等に明確な根拠規定が記載されているか。		—	—	—	—
(3) 職場環境等要件について						
当該要件を適用する場合、1つ以上に○印を記載しているか。					—	
全ての介護職員への周知の証明						
法人の代表者印が押印されているか。						
その他必要な添付書類	<計画書を複数事業所分（総合事業含む）を一括して作成する場合> 津市分の指定権者内事業所一覧表（別紙様式2（添付書類1））が添付されているか。					
	<三重県・市町・広域連合指定の事業所が含まれている場合> 届出対象都道府県内一覧表（別紙様式2（添付書類2））が添付されているか。					
	<他都道府県に所在する事業所が含まれている場合> 都道府県状況一覧表（別紙様式2（添付書類3））が添付されているか。					
	上記添付書類1～3について、対象外のサービス等が含まれていないか。 【対象外のサービス種類（各サービスに係る介護予防サービスも対象外）】 訪問看護、訪問リハビリテーション、福祉用具貸与、特定福祉用具販売、居宅療養管理指導、居宅介護支援、介護予防支援					
	就業規則が添付されているか（作成義務のある事業所は、キャリアパス要件の該当非該当にかかわらず必要）。※前年度以前に提出しており、変更が無い場合は省略可。					
	<賃金・退職手当・臨時の賃金等に関する規程を就業規則とは別に定めている場合> 当該規程が添付されているか。 ※前年度以前に提出しており、変更が無い場合は省略可。					
	就業規則等に賃金改善を行う給与項目が記載されているか。					
	キャリアパス要件Ⅰに係る任用要件及び賃金体系に関する規定（キャリアパス要件Ⅰに該当する事業所で、就業規則とは別に定めている場合に提出）※前年度以前に提出しており、変更が無い場合は省略可。					
	キャリアパス要件Ⅲに係る昇給の仕組みに関する規定（キャリアパス要件Ⅲに該当する事業所で、就業規則とは別に定めている場合に提出）※前年度以前に提出しており、変更が無い場合は省略可。					
	労働法規遵守に関する誓約書が添付されているか。					
労働保険料の納付が適正に行われていること、労働保険に加入していることが確認できる書類が添付されているか（労働保険概算・確定保険料申告書（領収印要）の写し、労働保険料等納入証明書等、新しい法人で納入実績がない場合は労働保険関係成立届の写し）。※前年度以前に提出しており、変更が無い場合は省略可。						