

介護職員処遇改善実績報告書(平成 21 年度)

青森県知事 殿

平成 21 年度分交付金受給総額	500,000 円	賃金改善を行った連続する 4 月の期間を記入
交付金による賃金改善実施期間	平成 21 年 12 月 ~ 平成 22 年 3 月	
介護職員常勤換算数(の期間の総数)	40	他職種との兼務の場合は従事時間に応じて按分
介護職員に支給した賃金額(の期間の総数)	8,600,000 円	
介護職員一人当たり賃金月額(÷)	215,000 円	
の期間において実施した賃金改善の概要 (改善した給与の項目及びその金額等について具体的に記載すること)	処遇改善手当として介護職員 1 人平均月額 1 万円を支給	
	一時金として平成 22 年 3 月に介護職員 1 人平均 2 万円を支給(勤務時間、兼務割合に応じて支給)	
	法定福利費増額分は事業者が負担	
に要した費用の総額(法定福利費等を含む)	600,000 円	
他都道府県の事業所等の介護職員の賃金改善の原資として充当した額	0 円	
のうち、他都道府県の事業所等が交付を受けた交付金を原資として改善した額	0 円	
賃金改善所要額(+ -)	600,000 円	マイナスの場合は 0 円と記入
交付金余剰額(返還額)(-)	0 円	
介護職員一人当たり賃金改善月額(÷)	15,000 円	

については、別紙様式 5 (添付資料 1)により内訳を添付すること。
 については、積算の根拠となる資料を添付すること。(任意の様式で可。)
 又は については該当がある場合は、別紙様式 5 (添付資料 2)を添付すること。

上記について相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日 (法人名) 株式会社
 (代表者名) 代表取締役

