

(別紙様式)

令和4年 月 日

岐阜県知事 殿

法人名： _____

代表者職名： _____

介護職員処遇改善支援補助金に係る賃金改善開始の報告

介護職員処遇改善支援補助金に係る賃金改善の開始について、以下のとおり、報告いたします。

※下記該当項目に○を記入願います。

①対象サービス事業所であることの申出

() 令和4年2月サービス提供分について、介護報酬における介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、(Ⅱ)又は(Ⅲ)の届出を行っていること。

②賃金改善の開始に係る報告

() 令和4年2月分から、賃金改善を開始した。

() 令和4年3月分から、賃金改善を開始した(同年3月は同年2月の賃金改善分も支給)。

書類作成担当者名： _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____

※次頁に、補助金を取得する介護保険事業所番号、事業所名及びサービス名を記載すること。(記入欄が不足する場合は、適宜行を追加すること。)

※本書面は、岐阜県ホームページ上の専用フォームにより提出すること。

HP : <https://www.pref.gifu.lg.jp/page/197731.html>

