年　　　月　　　日

　　　魚津市長　村　椿　　晃　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者 職氏名）　　　　　　　　　　　　印

平成30年度介護職員処遇改善加算届出書

（　地域密着型サービス、介護予防・生活支援サービス　）

　別表の介護サービス事業所に係る介護職員処遇改善に関する実績報告について、別添のとおり介護職員処遇改善実績報告書その他必要な書類を添えて届け出ます。

　　（提出書類）

　　１　介護職員処遇改善実績報告書（別紙様式３）

　　２　その他必要な書類

（賃金改善後の賃金総額の積算根拠）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先