

事務連絡
令和4年6月20日

箱根町地域密着型サービス事業所 各位

箱根町福祉部福祉課長
(公印省略)

令和3年度介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算
に係る実績報告について（通知）

当町の介護保険事業につきましては、日ごろ格別のご協力を賜り厚くお礼申しあげます。

さて、令和3年度に介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算を算定した事業所については、実績報告書の提出が義務付けられております。

については、当該加算の実績報告書の受付を次のとおり行いますので、手続に漏れがないようご提出ください。

1 提出書類

(1) 様式 3-1

介護職員処遇改善実績報告書・介護職員等特定処遇改善実績報告書

(2) 様式 3-2

介護職員処遇改善実績報告書・介護職員等特定処遇改善実績報告書（施設・事業所別個票）

※ 各種様式については、町ホームページからダウンロードできます。

ホーム>くらしのガイド>保険・年金・税>介護保険>地域密着型サービス事業所向け情報

2 提出先

〒250-0398 足柄下郡箱根町湯本 256

箱根町福祉部福祉課介護保険係（郵送提出可）

3 提出期限

令和4年7月29日（金）

4 その他

異なる様式等、不備がある場合は、再提出となりますのでご注意ください。

事務担当は、介護保険係
電話 0460-85-7790 (直通)