

世田谷区長 殿

(法人名)
(代表者)

福祉・介護職員等特定処遇改善加算変更届出書

令和 年 月 日付けで届け出た、福祉・介護職員等特定処遇改善加算に係る下記事項について変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

1 変更年月日 令和 年 月 日

2 変更内容

※下記の(1)～(3)の中から該当する番号を○印で囲んでください。

(1) 申請に係る事業所等に増減(新規指定、廃止等の事由による)があった場合

〈増減する事業所〉※異動区分を囲む

異動区分	障害福祉サービス等事業所番号	事業所名	サービスの種類
新規・廃止			
新規・廃止			
新規・廃止			

(添付書類)

- ア 変更後の福祉・介護職員等特定処遇改善計画書(別紙様式2-1)
- イ 変更後の事業所等一覧表(別紙様式2-3)

(2) 区分の変更

〈区分の変更をする事業所〉※異動区分を囲む

異動区分	障害福祉サービス等事業所番号	事業所名	サービスの種類
I→II・II→I			
I→II・II→I			
I→II・II→I			

(3) 会社法による吸収合併、新設合併等による福祉・介護職員等特定処遇改善計画書の作成単位の変更

合併で消滅する法人名: _____

(添付書類)

事実発生までの加算金の使用実績及び残額並びに承継後の加算金の取扱いに関する内容がわかるもの(様式任意)