別紙様式３（添付書類１）

介護職員等特定処遇改善実績報告書（指定権者内事業所一覧表）

法人名	株式会社　アガペ

福岡市

介護保険事業所番号	事業所の名称	サービス名	介護職員等特定処遇改善加算額	賃金改善所要額
4 0 7 0 8 0 4 1 9 2	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰ ｱｿｼｴ大樹	通所介護	171,965 円	330,600 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 330,600 円 （ 5.0 人）	❸ 円 （ 人）
4 0 7 0 8 0 4 1 9 2	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰ ｱｿｼｴ大樹	介護予防型通所ｻｰﾋﾞｽ	64,956 円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
4 0 7 1 1 0 2 4 3 0	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ ｱｿｼｴ	訪問介護	272,896 円	548,340 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 274,740 円 （ 1.0 人）	❷ 273,600 円 （ 5.0 人）	❸ 円 （ 人）
4 0 7 1 1 0 2 4 3 0	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ ｱｿｼｴ	介護予防型訪問ｻｰﾋﾞｽ	318,685 円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
4 0 7 0 8 0 4 2 9 1	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ ｱｿｼｴ大樹	訪問介護	80,211 円	79,800 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 79,800 円 （ 2.0 人）	❸ 円 （ 人）
4 0 7 0 8 0 4 2 9 1	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ ｱｿｼｴ大樹	介護予防型訪問ｻｰﾋﾞｽ	29,234 円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
			円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
			円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
			円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
			円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
			円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
			円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
			円	－ 円
❶❷❸それぞれの賃金改善額		❶ 円 （ 人）	❷ 円 （ 人）	❸ 円 （ 人）
合計	—	—	A 937,947 円	B 958,740 円

※　計画書を届け出た指定権者（都道府県又は市区町村）ごとに記載すること。

※　A及びBは別紙様式２添付書類２の当該指定権者における金額と一致しなければならない。