別紙様式2(添付書類2)

介護職員等特定処遇改善計画書(届出対象都道府県内一覧表)

法人名	医療法人　浩愛会

鹿児島県

指定権者（都道府県・市町村）	介護職員等特定処遇改善加算の見込額	賃金改善の見込額	❶の平均賃金改善額（見込額）・人数	❷の平均賃金改善額（見込額）・人数	❸の平均賃金改善額（見込額）・人数
鹿児島県	2,570,000 円	2,600,000 円	866,666 円（ 3 人）	円（ 人）	円（ 人）
垂水市	1,500,000 円	1,570,000 円	196,250 円（ 8 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
	円	円	円（ 人）	円（ 人）	円（ 人）
―	C　4,070,000 円	D　########## 円	－	－	－

※　C及びDは別紙様式2添付書類3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。

ページ数　　総ページ
－　　/　　－