

介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算 賃金改善確認書（令和 年度）

施設・事業種別	
施設・事業所在地	
事業者名	
代表者職氏名	

	雇用形態	職 種	対象加算	<input type="checkbox"/> 賃金改善計画書に基づき、賃金改善が行われることの説明を受けました。		<input type="checkbox"/> 賃金改善計画書に基づき、賃金改善が行われたことを確認いたしました。	
				確 認 日	実施計画時 氏 名(自署)	確 認 日	実績報告時 氏 名(自署)
1			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
2			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
3			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
4			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
5			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
6			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
7			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
8			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
9			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
10			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
11			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
12			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
13			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
14			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
15			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
16			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
17			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
18			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
19			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	
20			<input type="checkbox"/> 処遇改善 <input type="checkbox"/> 特定処遇改善 <input type="checkbox"/> ベースアップ等	年 月 日		年 月 日	

※注1 法人代表者は「賃金改善計画」について全対象者に対し周知をした後、「実施計画時」欄に自署で署名を受けてください。  
賃金改善実施後、実施した対象者から、「実績報告時」欄に自署で署名を受け、施設において保管するようにしてください。