

別紙様式2-2(処遇改善加算 個票)

提出先 神戸市

法人名 社会福祉法人 神港園

【記入上の注意】

- ・オレンジ ピンク色のセルは必ず入力してください。空欄がある場合は不備となります。

処遇改善加算(見込額)の合計[円] (別紙様式2-1 ①の内数)	6,752,676 円
うち、処遇改善加算IV相当の1/2(見込額)の合計[円] (別紙様式2-1 ①に転記)	2,336,934 円
うち、新たに増加する旧ベースアップ等加算相当の見込額[円] (別紙様式2-1 ③(2)①に転記)	0 円

【記入上の注意】
・改善後の賃金が年額440万円以上であることは、処遇改善加算による賃金改善額を含む金額で判断すること。

⑥キャリアパス要件IVについて(「令和7年度の算定予定」について)

改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	9
処遇改善加算I・IIの算定を届け出た事業所数	9

障害福祉 サービス等 事業所番号	指定権者 名	事業所の所在地 都道府県 市区町村	事業所名	サービス名	一月あたり障害福祉 サービス等報酬総額 [円] (a)	令和7年3 月時点の算 定区分	加算率	令和7年4月以 降に 算定する処遇改 善加算の区分	加 算 率 (b)	算定対象月 (d) ※通常は令和7年4月～令和8年3月	処遇改善加算 の 見込額[円] (a × b × c)	①月額賃金要件 I	②月額賃金要件 II	③・④キャリアパ ス要件 I・II	⑤キャリアパス要 件 III	⑥キャリアパス要 件 IV	⑦キャリアパス要件 V	
												処遇改善加算 IV相当の加算 額の見込額の 1/2	月額賃 金要件 Iを満 たす	新たに増加する 旧ベースアップ 等加算相当の 処遇改善加算 の見込額	月額賃 金要件 IIを満 たす	任用要件・賃金体 系の整備等、研修 の実施等	昇給の仕組みの整 備等	改善後の賃金要件 (年額440万円以上)を 満たす職員数を記 載
1 2810700043	神戸市	兵庫県	神戸市	神港園ホームヘルプ白川	居宅介護	114,420	処遇改善加算 I	41.7%	処遇改善加算 I	41.7%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)	572,556	187,422	○	○	○	1	特定事業所加算
2 2810700043	神戸市	兵庫県	神戸市	神港園ホームヘルプ白川	重度訪問介護		処遇改善加算 II	32.8%	処遇改善加算 II	32.8%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)			○	○	○	0	特定事業所加算
3 2815200064	神戸市	兵庫県	神戸市	神港園ホームヘルプセンター	居宅介護	569,465	処遇改善加算 I	41.7%	処遇改善加算 I	41.7%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)	2,849,604	932,784	○	○	○	1	特定事業所加算
4 2815200064	神戸市	兵庫県	神戸市	神港園ホームヘルプセンター	重度訪問介護		処遇改善加算 II	32.8%	処遇改善加算 II	32.8%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)			○	○	○	1	特定事業所加算
5 2810801361	神戸市	兵庫県	神戸市	さん舞子神港園 ホームヘルプセンター	居宅介護	5,975	処遇改善加算 I	41.7%	処遇改善加算 I	41.7%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)	29,892	9,786	○	○	○	1	特定事業所加算
6 2810801361	神戸市	兵庫県	神戸市	さん舞子神港園 ホームヘルプセンター	重度訪問介護		処遇改善加算 II	32.8%	処遇改善加算 II	32.8%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)			○	○	○	1	特定事業所加算
7 2815001314	神戸市	兵庫県	神戸市	神港園しあわせ の家ホームヘルプセンター	居宅介護		処遇改善加算 I	41.7%	処遇改善加算 I	41.7%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)			○	○	○	1	特定事業所加算
8 2815001314	神戸市	兵庫県	神戸市	神港園しあわせ の家ホームヘルプセンター	重度訪問介護		処遇改善加算 II	32.8%	処遇改善加算 II	32.8%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)			○	○	○	1	特定事業所加算
9 2850901782	西宮市	兵庫県	西宮市	神港園レイン ホール西宮	放課後等デイサー ビス	2,052,624	処遇改善加算 I	13.4%	処遇改善加算 I	13.4%	令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月 (12 ヶ月)	3,300,624	1,206,942	○	○	○	2	福祉専門職員配置等 加算

	障害福祉 サービス等 事業所番号	指定権者 名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一ヶ月あたり障害福祉 サービス等報酬総額 [円] (a)	令和7年3 月時点の算 定区分	加算率	令和7年4月以 降に 算定する処遇改 善加算の区分	加 算 率 (b)	算定対象月 (d) ※通常は令和7年4月～令和8年3月	処遇改善加算 の見込額[円] (a × b × c)	①月額賃金要件 I		②月額賃金要件 II		③・④キャリアバ ス要件 I・II	⑤キャリアバス要 件 III	⑥キャリアバス要 件 IV	⑦キャリアバス要件 V
			都道 府県	市區 町村																	
10													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
11													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
12													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
13													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
14													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
15													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
16													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
17													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
18													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
19													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
20													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								

	障害福祉 サービス等 事業所番号	指定権者 名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり障害福祉 サービス等報酬総額 [円] (a)	令和7年3 月時点の算 定区分	加算率	令和7年4月以 降に 算定する処遇改 善加算の区分	加 算 率 (b)	算定対象月 (d) ※通常は令和7年4月～令和8年3月	処遇改善加算 の 見込額[円] (a × b × c)	①月額賃金要件 I		②月額賃金要件 II		③・④キャリアバ ス要件 I・II	⑤キャリアバス要 件 III	⑥キャリアバス要 件 IV	⑦キャリアバス要件 V
			都道 府県	市區 町村																	
21													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
22													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
23													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
24													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
25													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
26													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
27													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
28													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
29													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
30													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								

	障害福祉 サービス等 事業所番号	指定権者 名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一ヶ月あたり障害福祉 サービス等報酬総額 [円] (a)	令和7年3 月時点の算 定区分	加算率	令和7年4月以 降に 算定する処遇改 善加算の区分	加 算 率 (b)	算定対象月 (d) ※通常は令和7年4月～令和8年3月	処遇改善加算 の 見込額[円] (a × b × c)	①月額賃金要件 I		②月額賃金要件 II		③・④キャリアバ ス要件 I・II	⑤キャリアバス要 件 III	⑥キャリアバス要 件 IV	⑦キャリアバス要件 V
			都道 府県	市區 町村																	
31													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
32													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
33													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
34													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
35													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
36													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
37													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
38													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
39													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
40													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								

	障害福祉 サービス等 事業所番号	指定権者 名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一ヶ月あたり障害福祉 サービス等報酬総額 [円] (a)	令和7年3 月時点の算 定区分	加算率	令和7年4月以 降に 算定する処遇改 善加算の区分	加 算 率 (b)	算定対象月 (d) ※通常は令和7年4月～令和8年3月	処遇改善加算 の 見込額[円] (a × b × c)	①月額賃金要件 I		②月額賃金要件 II		③・④キャリアバ ス要件 I・II	⑤キャリアバス要 件 III	⑥キャリアバス要 件 IV	⑦キャリアバス要件 V
			都道 府県	市區 町村																	
41													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
42													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
43													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
44													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
45													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
46													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
47													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								
48													令和 年 月～令和 年 月 (ケ月)								