別紙様式２－２（個票（４、５月））

法人名	社会福祉法人愛幸会

【記入上の注意】
・「オレンジ色」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。

提出先	香川県

処遇改善加算（見込額）の合計［円］（別紙様式2-1 2 ①の内数）	4,169,940	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 3(1)①の内数）	1,379,760	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。

⑤キャリアパス要件Ⅳについて（「令和８年度の算定予定」について）

処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数（短期入所・予防・総合事業での重複除く）	2
改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数	0
改善後の賃金要件を満たす職員は0人であって、令和8年度特例要件は満たす事業所数	0

	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたり介護報酬総単位数（処遇改善加算を除く）［単位］(a)	1単位あたりの単価［円］(b)	令和8年4・5月に算定する処遇改善加算の区分	加算率(c)	算定対象月(d) ※通常は令和8年4月・5月	処遇改善加算の見込額［円］(a×b×c×d)	①月額賃金要件		②・③キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ	④キャリアパス要件Ⅲ	⑤キャリアパス要件Ⅳ		⑥キャリアパス要件Ⅴ	⑦令和8年度特例要件	記入上の注意	
			都道府県	市区町村									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	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	改善後の賃金要件を満たす職員は0人であって、令和8年度特例要件は満たす／誓約する	介護福祉士等の配置要件の状況が分かる加算の算定状況	生産性向上や協働化に係る取組を実施		
1	3770800443	香川県	香川県	三豊市	特別養護老人ホーム優楽荘	介護老人福祉施設	1,006,213	10.00	処遇改善加算Ⅱ	13.6%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	2,736,900	905,590	○	○	○	0	その他（小規模等により適用除外）				
2	3790800134	三豊市	香川県	三豊市	地域密着型特別養護老人ホーム優楽荘	地域密着型介護老人福祉施設	526,852	10.00	処遇改善加算Ⅱ	13.6%	令和 8 年 4 月～令和 8 年 5 月（ 2 ヶ月）	1,433,040	474,170	○	○	○	0	その他（小規模等により適用除外）				
3											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
4											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
5											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
6											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
7											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
8											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
9											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
10											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											
11											令和 年 月～令和 年 月（ ヶ月）											