別紙様式2－3（個票（6月以降））

提出先	香川県

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。

合計	全サービス	従来から処遇改善加算の対象となっていたサービス	令和8年6月から新たに処遇改善加算の対象となるサービス	
処遇改善加算（見込額）の合計［円］（別紙様式2-1 2 ①の内数）	26,368,800	26,368,800	0	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）	8,661,800	8,661,800		円

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 都道府県	事業所の所在地 市区町村	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6月以降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6月から令和9年3月	処遇改善加算の見込額［円］(a×b×c×d)	①月額賃金要件 処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の見込額の1／2	①月額賃金要件 月額賃金要件Ⅰを満たす	②・③キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ 任用要件・賃金体系の整備等、研修の実施等	④キャリアパス要件Ⅲ 昇給の仕組みの整備等	⑤キャリアパス要件Ⅳ 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	⑤キャリアパス要件Ⅳ 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	⑥キャリアパス要件Ⅴ 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	⑦令和8年度特例要件 生産性向上や協働化に係る取組を実施	記入上の注意	
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口	17.2%	令和 8 年 6 月～令和 9 年 3 月（ 10 ヶ月）	17,306,900	5,685,100	○	○	○	0	その他（小規模等により適用除外）		生産性向上推進体制加算Ⅰ又はⅡの算定を誓約		
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口	17.2%	令和 8 年 6 月～令和 9 年 3 月（ 10 ヶ月）	9,061,900	2,976,700	○	○	○	0	その他（小規模等により適用除外）		生産性向上推進体制加算Ⅰ又はⅡの算定を誓約		
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）											