平成　　年　　月　　日

米子市長　　様

(法人名)

(代表者)　　　　　 印

平成　　年度介護職員処遇改善加算届出書

　介護サービス事業所「※事業所名」（※介護保険事業所番号）（※サービス名）に係る介護職員処遇改善加算に関する届出書について、別添のとおり、介護職員処遇改善計画書その他必要な書類を添えて届け出ます。

　なお、当該事業所では、届出の対象となる介護職員処遇改善加算の算定日が属する月の前12月間において、労働基準法（昭和22年法律第49号）、労働者災害補償保険法（昭和22年法律第50号）、最低賃金法（昭和34年法律第137号）、労働安全衛生法（昭和47年法律第57号）、雇用保険法（昭和49年法律第106号）その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていないこと、また、労働保険料（労働保険の保険料の徴収等に関する法律（昭和44年法律第84号）第10条第2項に規定する労働保険料をいう。）の納付を適正に行っていることを申し添えます。

（添付書類）

・介護職員処遇改善計画書（別紙様式２）

・その他必要な書類（就業規則、給与規程、労働保険関係成立届等の納入証明書等）