平成31年度処遇改善等加算Ⅰに係る加算率認定申請書（記入例）

川　崎　市　長　　様

平成31年4月1日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所類型 | 保育所 |
| 施設・事業所番号 | １２３４５６７８９０１２３(13桁) |
| 施設・事業所名 | ○○○○保育園 |
| 設置者 | 社会福祉法人　○○福祉会  理事長　　○○　○○　　　印 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①基礎分の値  職員１人当りの平均勤続年数から算定される値 | ②賃金改善要件分の値  ③が否の場合は、キャリアパス要件分の値(2%)を減じること | |  | 施設・事業所に適用される  加算率（①＋③） |
| ③キャリアパス要件 |
| ○％ | 適・否 | ○％ | 適・否 | ○○％ |

～　添付書類　～

* 平均勤続年数計算書
* 処遇改善等加算率算定職員台帳
* 在職証明（願）書
* 平成31年度賃金改善計画書ほか

平成31年度処遇改善等加算Ⅰに係る加算率認定申請書

川　崎　市　長　　様

平成31年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所類型 |  |
| 施設・事業所番号 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 設置者 | 印 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①基礎分の値  職員１人当りの平均勤続年数から算定される値 | ②賃金改善要件分の値  ③が否の場合は、キャリアパス要件分の値(2%)を減じること | |  | 施設・事業所に適用される  加算率（①＋③） |
| ③キャリアパス要件 |
| ％ | 適・否 | ％ | 適・否 | ％ |

～　添付書類　～

* 平均勤続年数計算書
* 処遇改善等加算率算定職員台帳
* 在職証明（願）書
* 平成31年度賃金改善計画書ほか