別紙様式５

令和　　年　　月　　日

　　　川棚町長　　　　様

 （法人名）

 （代表者）　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算届出書

　介護サービス事業所「　　　　　　　　　　　　　　　　」（　　　　　　　　　　　　　　　　）に係る介護職員処遇改善加算・介護職員等特定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・介護職員等特定処遇改善計画書その他必要な書類を添えて届け出ます。

 （添付書類）

 ・介護職員処遇改善計画書・介護職員等特定処遇改善計画書（別紙様式２－１、２－２、２－３）

 ・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）