

長 介 第 680 号

令和 6 年 7 月 2 日

地域密着型サービス事業所管理者 様  
指定相当訪問型・通所型サービス事業所管理者 様

長岡市福祉保健部介護保険課長

令和 5 年度介護職員処遇改善加算等の実績報告について（通知）

令和 5 年度に算定した介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算について、下記のとおり実績報告書を提出してください。

記

1 提出書類

※ 昨年度から様式に変更があります。本通知に添付の様式を使用してください。

(1) 別紙様式 3-1

介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等  
支援加算実績報告書（令和 5 年度）

(2) 別紙様式 3-2

介護職員処遇改善実績報告書・介護職員等特定処遇改善実績報告書・介護職員等ベ  
ースアップ等支援加算実績報告書（施設・事業所別個表）

2 提出先

長岡市福祉保健部介護保険課 介護事業推進係（郵送、メール、持参のいずれか）

※指定権者ごとに提出が必要です。

3 提出期限

**令和 6 年 7 月 31 日（水曜日）厳守**

4 留意事項

- (1) 書類の作成にあたっては、様式に記載されている【記入上の注意】をよく読んでください。
- (2) 記載不備がある場合は、オレンジ色のセルに「×」が表示されます。該当箇所を修正し、提出してください。
- (3) 上記のほか、以下の通知を参考にしてください。

「介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算に関する基本的考え方並びに事務処理手順及び様式例の提示について」

(令和5年3月1日老発0301第2号 厚生労働省老健局長通知)

5 その他

実績報告の様式は長岡市ホームページにも掲載します。

<https://www.city.nagaoka.niigata.jp/fukushi/cate02/kaizen-kasan.html>

担当：〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10  
長岡市福祉保健部介護保険課 介護事業推進係  
電話：0258-39-2245  
FAX：0258-39-2278  
E-mail：kaigo@city.nagaoka.lg.jp