別紙様式３

平成　　年　　月　　日

　　　　　　東松島市長　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「　●●●●●　」（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。

記

 （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

別紙様式３

平成　　年　　月　　日

　　　　　　東松島市長　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

　別表の介護サービス事業所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。

記

 （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