

各障害福祉サービス事業所等運営法人代表者 様

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課長
(公 印 省 略)

令和 5 年度福祉・介護職員処遇改善等実績報告書の提出について

平素は、本県の障害福祉施策の推進に多大な御協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、令和 5 年度に福祉・介護職員処遇改善加算、福祉・介護職員等特定処遇改善加算および福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算を取得した法人におかれましては、下記により障害福祉サービス等処遇改善実績報告書を当課まで提出願います。

また、県 HP に掲載しております国 Q & A も更新しておりますので、確認願います。

記

1. 提出書類

- ・ 障害福祉サービス等処遇改善実績報告書 (令和 5 年度)

2. 提出期限 令和 6 年 7 月 31 日 (水) 消印有効

3. 提出方法 郵送
520-8577 大津市京町四丁目 1 番 1 号

4. 留意事項

- ・ 令和 5 年度障害福祉サービス等処遇改善計画書での計算方法と、今回の実績報告書での計算方法を同じにしてください。
- ・ **大津市を除く県内の事業所について提出してください。**
- ・ 障害福祉サービス等処遇改善加算等については、賃金改善実施期間中に賃金改善額が加算による受領額を上回らない場合、実績報告書の提出期限に間に合わない場合などは、全額返還していただくことがありますので御注意ください。

滋賀県健康医療福祉部
障害福祉課企画・指導係
T E L : 077-528-3544
E-mail : ec0002@pref. shiga. lg. jp