

北ア広7介第193号
令和7年6月27日

介護保険サービス事業者 運営法人 様
地域密着型サービス事業者 管理者 様
介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 管理者 様

北アルプス広域連合
広域連合長 牛越 徹
(公印省略)

令和6年度介護職員等処遇改善加算等実績報告について（通知）

日頃から、適切な介護サービスの提供に御尽力いただき、御礼申し上げます。

標記については、厚生労働省から発出された「介護職員等処遇改善加算等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6年3月15日老発0315第2号厚生労働省老健局長通知）により、各事業年度における**最終の加算の支払いがあった月の翌々月の末日まで**に提出することとされています。

つきましては、令和6年度に介護職員等処遇改善加算を算定した事業者は、下記により実績報告書を提出してください。

記

1 提出書類

- (1) 介護職員等処遇改善加算等実績報告書（別紙様式3-1）
- (2) 介護職員等処遇改善加算等実績報告書（別紙様式3-2）個票（令和6年4・5月分）
- (3) 介護職員等処遇改善加算等実績報告書（別紙様式3-3）個票（令和6年6月以降分）

2 提出書類掲載場所

提出書類は、本メールに添付するとともに、北アルプス広域連合ホームページに掲載しておりますのでご利用ください。（※HPの掲載については7月上旬を予定しております。ご承知ください。）

「トップページ」→「広域連合の業務 介護保険」→「【事業所向け】介護職員等処遇改善加算等に関する手続きについて」→「6. 令和6年度介護職員等処遇改善加算実績報告書の提出について」

○北アルプス広域連合ホームページ掲載URL

http://www.kita-alps.omachi.nagano.jp/gyoumu/kaigo_siteisinsei.html

3 提出先

北アルプス広域連合 介護福祉課介護保険係

4 提出方法

電子メールまたは書面（書面の場合は1部）

※可能な限り電子メールでの提出にご協力ください。

5 提出期限

令和7年7月31日（木）必着

6 留意事項

- (1) 複数の事業所をまとめて届出している事業所の中に、北アルプス広域連合指定以外の事業所が含まれる場合は、その指定権者にも実績報告の提出が必要です。各指定権者の指示に従っていただくようお願いします。
- (2) 提出が必要となる別紙様式3-1、3-2、3-3は、1つのエクセルファイルにシートごとになっています。
基本情報入力シートの黄色セルに入力することで、加算の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。基本情報入力シートへ入力後、別紙様式3-2、3-3、3-1へ入力する分類に従い各色付きセルへの入力をお願いします。
- (3) 加算の算定要件は、「賃金改善額が加算による収入額を上回ること」です。悪質な事例については、全額返還となる場合があります。
- (4) 実績報告書の記載誤りが多くなっておりますので、作成に当たっては必ず『記入例』を参照していただきますようお願いします。
- (5) 介護分野の文書に係る負担軽減のため、実績報告書の内容を証明する添付資料を一律に求めませんが、当広域連合からの求めがあった場合には速やかに提出してください。
- (6) 加算以外の部分で賃金水準を引き下げたまま実績報告を行う場合は、別紙様式5「特別な事情に係る届出書」を合わせて提出してください。
「処遇改善加算等による賃金改善以外の部分で賃金水準を引き下げない」とは、「本年度の賃金の総額」から「本年度の各加算による賃金改善所要額の総額」を除いた額と、「前年度の賃金の総額」から「前年度の各加算額及び独自の賃金改善額」を除いた額を比較した上で、加算等の影響を除いた賃金額の水準を引き下げないことを言います。

7 その他

- (1) 長野県国民健康保険団体連合会が毎月送付する「介護職員処遇改善加算総額のお知らせ」「介護職員処遇改善支援補助金 交付予定額通知書」により、各事業所・施設の加算受給額（利用者負担を含む。）、補助金額を確認できます。また、お知らせに記載されている〇月審査分については、〇月の前月請求に係るものとなっています。
（例：4月審査分→3月請求分を4月に審査したという意味）
- (2) 請求漏れ、エラー等の理由により、賃金改善実施期間の終期までに支払うことができなかった場合、翌年度の実績報告に含めて報告してください。
- (3) これまで介護予防・日常生活支援総合事業者あてに、加算受給額一覧を送付していましたが、令和6年度の実績報告より送付は行いませんので、長野県国民健康保険団体連合会からの通知にてご確認ください。
- (4) 介護職員等処遇改善加算等の制度や記入方法等は、厚生労働省相談窓口へお電話ください。（電話番号：050-3733-0222、受付時間：土日含む9時から18時まで）

北アルプス広域連合

担当：介護福祉課介護保険係

電話：0261-22-7196 FAX：0261-22-7011