

参考様式

様式5(添付書類3) (総括表)

総括表のみ必須
 (必要な項目が記載されていれば、
 任意の様式でも可)

平成 年度 介護職員処遇改善実績額内訳表

法人・事業者名			
事業所名		事業所番号	

(単位:人、円)

実績	区 分		人数	21年度 支給額	うち改善額	うち交付金充当額	
	基本給					/	
	手当	月額					
		実績給					
	賞与・一時金						
	計			①	②		③
	法定福利費 事業主負担	区 分		21年度 支出額	うち増加額		うち交付金充当額
		健康保険料			/		/
厚生年金保険料							
介護保険料							
児童手当拠出金							
雇用保険料							
労災保険料							
計			④	⑤			

①	支給賃金総額	
②	賃金改善額	
③	②のうち交付金充当額	
④	法定福利費事業主負担増加額	
⑤	④のうち交付金充当額	
⑥	交付金受給額	
⑦	交付金使用額 (③+⑤)	
⑧	交付金余剰額(返還額) (⑥-⑦)	

