**令和２年度処遇改善実績報告書　留意事項**

奈良県障害福祉課

（令和３年６月作成）

○はじめに

令和２年度処遇改善計画書は、令和元年度の様式により、福祉・介護職員処遇改善加

　算と福祉・介護職員特定処遇改善加算と、それぞれ別の様式でご提出いただきましたが、

実績報告にあたりましては、令和2年3月6日付けで国より発出されました令和2年度

の様式によりご提出いただきますので、ご注意ください。

　なお、令和2年度の実績報告書については、福祉・介護職員処遇改善加算と福祉・介

護職員特定処遇改善加算が統合されたものとなっています。

※参考：福祉・介護職員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2年3月6日付け障障発0306第1号）

※従来の実績報告書からの主な変更点・注意点

　・福祉・介護職員処遇改善実績報告書と福祉・介護職員等特定処遇改善実績報告書が統合

されました。

　・根拠資料の提出は、保管の有無をチェックリストで確認することで原則不要です。

　・複数事業所を一括して申請する際の指定権者別・都道府県別一覧表は不要となりました。

　・複数年度連続して申請する場合、記載事項のうち賃金改善の内容以外については、前年

度から変更がない場合、記載不要となりました。

　・「賃金改善の見込額」の比較対象となる年度は、「初めて加算を取得する（した）前年度」

ではなく「（申請の）前年度」となりました。

　・特定加算の平均賃金改善額について、計算方法が変更されました。

○ご用意いただくもの

・令和２年度処遇改善計画書（令和２年2月末にご提出いただいたもの）

※合わせて、下記も参照してください。

・実績報告書作成にあたっての入力シート等の説明

（実績報告書様式のエクセルデータ「はじめに」のシート）

・実績報告書の記載例

○記載方法について

1. 基本情報入力シートの作成

必要事項を入力してください。

「３　加算対象事業所に関する情報」は、令和２年度処遇改善計画書の内容と一致させてください。

1. 別紙様式３－２の作成

緑色・水色に着色されたセルに入力してください。白色のセルには自動的に数字が入ります。

【福祉・介護職員処遇改善加算の欄】

・「本年度の加算の総額」：令和２年４月から令和３年３月までの福祉・介護職員等処遇

改善加算の総額を記入してください。国保連合会から通知される「福祉・介護職員処遇

改善加算等総額のお知らせ」を参照してください。

・「グループ別内訳」：上記の加算の総額を、「経験・技能のある障害福祉人材（A）」

「他の障害福祉人材（B）」に分けてください。

※福祉・介護職員特定処遇改善加算を算定しておらず、職員をグループ分けしていない

事業所の場合は、（A）欄に総額を記入し、（B）欄は空欄にしてください。

・「本年度の賃金の総額」：障害福祉人材（（A）（B）グループの職員）の、令和２年４

月から令和３年３月までの賃金の総額を記入してください。

【福祉・介護職員等特定処遇改善加算の欄】

・「本年度の加算の総額」：令和２年４月から令和３年３月までの福祉・介護職員等特定

処遇改善加算の総額を記入してください。国保連合会から通知される「福祉・介護職員

処遇改善加算等総額のお知らせ」を参照してください。

・「グループ別内訳」：上記の加算の総額を、「経験・技能のある障害福祉人材（A）」

「他の障害福祉人材（B）」「その他の職種（C）」に分けてください。

・「本年度の賃金の総額」：（A）（B）（C）グループの職員の、令和２年４月から令和

３年３月までの賃金の総額を記入してください。

・「本年度の常勤換算職員数」：（A）（B）（C）グループそれぞれの、令和２年４月か

ら令和３年３月までの常勤換算による職員の累計を入力してください。（C）グループ

については、常勤換算ではなく実人数でも構いません。

・「経験・技能のある障害福祉人材のうち月平均８万円以上又は年額４４０万円以上」：

福祉・介護職員等特定処遇改善加算を算定する場合、１人以上設定すること。設定でき

ない場合は、別紙様式３－１の２④に理由を記載してください。

1. 別紙様式３－１の作成

緑色・水色に着色されたセルに入力してください。白色のセルには自動的に数字が入ります。

★③平均賃金改善額

配分比率が自動表示されます。「（A）：（B）：（C）＝２：１：０．５」の要件が満たせていない場合は、エクセルシートのチェック項目に「×」が表示されます。

★④月額平均８万円又は改善後の賃金が年額４４０万円となった者

１人以上設定できない事業所があった場合は、その理由をチェック又は「その他」に記載してください。

★誓約欄

記載した年月日、法人名、代表者名を記載してください。押印は不要です。