

令和8年度 処遇改善計画書

デイサービスひまわり・尼崎

2 賃金改善計画：加算額以上の賃金改善について（全体）

令和8年度に賃金改善が必要な額と賃金改善の見込額	
① 令和8年度の加算の見込額	(a) 1,728,068 円
② 令和8年度の賃金改善の見込額 (①の額以上となること。介護分野の職員の賃上げ・職場環境改善支援事業から賃金に充てた額を除く)	(b) 2,400,000 円

3 介護職員等処遇改善加算の要件について

(1) 月額賃金改善要件（処遇改善加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善）

別紙様式2-2、2-3「①月額賃金改善要件」の欄から転記		○
① 令和8年度の処遇改善加算Ⅳ相当の見込額の1/2	726,910 円	←
② 令和8年度の加算による賃金改善の見込額のうち、月額賃金改善による額（①の見込額以上となること）	2,400,000 円	← ○

(2) キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ（任用要件・賃金体系の整備等、研修の実施等）

別紙様式2-2、2-3「②・③キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ」の欄から転記（詳しい要件の内容は参考シートを参照）		○
令和8年度特別要件を満たすことで、当該要件を満たすこととしている事業所等については、令和9年3月末までに任用要件・賃金体系の整備、研修の実施等を行うことを誓約します。		▼

(3) キャリアパス要件Ⅲ（昇給の仕組みの整備等）

別紙様式2-2、2-3「④キャリアパス要件Ⅲ」の欄から転記（詳しい要件の内容は参考シートを参照）		○
令和8年度特別要件を満たすことで、当該要件を満たすこととしている場合、令和9年3月末までに昇給の仕組みの整備を行うことを誓約します。		▼

(6) 職場環境等要件

令和8年度特別要件を満たす。		▼
令和8年度特別要件を満たすことで、当該要件を満たすこととしている場合、令和9年3月末までに職場環境等要件に係る取組を行うことを誓約します。		▼
令和8年度特別要件を満たさない場合、各加算区分の算定に必要な令和8年度中の職場環境等要件を満たす。		○

介護保険事業所番号	事業所の所在地 指定者名 都道府県 市区町村	事業所名	サービス名	一月あたりの介護職員等単位数(区分を問わず)(a)	1単位あたりの単位数(b)	令和8年4・5月に算定する処遇改善加算の区分	加算率(c)	算定対象月(d) ※通常は令和8年4月・5月	処遇改善加算の見込額(円)(a×b×c×d)	①月額賃金要件		②・③キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ	④キャリアパス要件Ⅲ	⑤キャリアパス要件Ⅳ	⑥キャリアパス要件Ⅴ
										処遇改善加算Ⅳ相当の見込額の1/2	月額賃金要件Ⅰを満たす	任用要件・賃金体系の整備等、研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の賃金要件(件数440円以上)を満たす職員数を記載	改善後の賃金要件を満たす職員は0人であった場合、令和8年度特別要件は満たす/誓約する
283001057	兵庫県 尼崎市	ひまわり	デイサービスひまわり・尼崎	136,662	10.45	処遇改善加算Ⅳ	8.0%	令和8年4月～令和8年5月(2ヶ月)	228,498	91,395	○	○	○	○	ケアプランデー夕連携システムを利用している

介護保険 事業所番号	指定業者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	一月あたりの 介護報酬 単位数 (注 1) 単位 あたりの 単位数 (注 2)	令和8年6月以降に 算定する処遇改善加 算の区分	加 算 率 (注 3)	算定対象月 (注 4) ※通常は令和8年6月から令和9年3月	処遇改善加 算の 見込額(注 5) (a×b×c×d)	①月額賃金要件		②・③キャリア パス要件Ⅰ・Ⅱ	④キャリアパス 要件Ⅲ	⑤キャリアパス要件Ⅳ	⑥キャリアパス 要件Ⅴ	
		処遇改善加 算Ⅰ相当の 加算額の見 込額の 1/2	月額賃金要件 Ⅰを満たす								任用要件・賃金 体系の整備等、 研修の実施等	昇給の仕組みの 整備等	改善後の賃金 要件 (注6)400 円以上) を満た す職員数を記 載	改善後の 賃金要件を 満たす職員は 0人であって、 令和8年度 特別要件 は満たす/満た す	介護福祉士等の 配置要件の状況 が分かる加算の 算定状況		
88300165	足利市	兵庫県	足利市	サービスひまわり・足利	地域密着型通所 介護	136,662	10.45	処遇改善加算Ⅲ	10.5%	令和8年6月~令和9年3月(10ヶ月)	1,499,570	635,515	○	○	○	0	-

報告施設サービス等事業所番号	事業所の所在地 指定地名 都道府県 市区町村	事業所名	サービス名	一月あたり標準福祉サービス等提供総額 (改選改選加算を除く) [円] (a)	算定した経過改選加算の区分 ※令和7年度3月時点	加算率	令和8年4・5月に算定する経過改選加算の区分	加算率 (b)	算定対象月 (c) ※通常は令和8年4月・5月	経過改選加算の見込額 [円] (a+b×c)	令和8年度に増加する加算額の見込額 (令和7年度との比較)	①月額資金要件		②、③キャリアパス要件 I・II	④キャリアパス要件 III	⑤キャリアパス要件 IV	⑥キャリアパス要件 V	
												経過改選加算Ⅰ相当の見込額 [円] (令和7年度との比較)	月額資金要件を満たす	任用要件・資金体系の整備等、研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の資金要件 (年額450万円以上) を満たす ※上記要件の代わり、以下の場合も可能 ①～④の要件を全て満たし14以上の取組を実施している。	配置等要件の状況が分かる加算の算定状況	
2510101641	大津市	滋賀県	大津市	Shake Hands	就労継続支援B型	4,687,542	経過改選加算Ⅰ	9.1%	経過改選加算Ⅰ	9.1%	令和8年4月～令和8年5月 (2ヶ月)	853,132	0	290,628	○	○	○	○

サービス等事業所番号	事業所の所在地 指定地名 都道府県 市区町村	事業所名	サービス名	一月あたり標準福祉サービス等提供総額 (改選改選加算を除く) [円] (a)	算定した経過改選加算の区分 ※令和8年度3月時点	加算率	令和8年6月以降に算定する経過改選加算の区分	加算率 (b)	算定対象月 (c) ※通常は令和8年6月から令和9年3月	経過改選加算の見込額 [円] (a+b×c)	令和8年度に増加する加算額の見込額 (令和7年度との比較)	①月額資金要件		②、③キャリアパス要件 I・II	④キャリアパス要件 III	⑤キャリアパス要件 IV	⑥キャリアパス要件 V	⑦令和8年度特別要件	
												経過改選加算Ⅰ相当の見込額 [円] (令和7年度との比較)	月額資金要件を満たす	任用要件・資金体系の整備等、研修の実施等	昇給の仕組みの整備等	改善後の資金要件 (年額460万円以上) を満たす ※上記要件の代わり、以下の場合も可能 ①～④の要件を全て満たし14以上の取組を実施している。	配置等要件の状況が分かる加算の算定状況	生産性向上や働きやすさの取組、経過改選加算Ⅰ以上の取組の状況	
510101641	大津市	滋賀県	大津市	Shake Hands	就労継続支援B型	4,687,542	経過改選加算Ⅰ	9.1%	経過改選加算Ⅰ	10.7%	令和8年6月～令和9年3月 (10ヶ月)	5,015,670	750,010	1,734,390	○	○	○	○	「の取組」の「かつ」の2分の1以上を

令和8年 ライフケア向日葵・ライフスペース向日葵・ ビストロ向日葵・デイサービス向日葵・ShakeHands 環境改善支援事業計画書

障害福祉サービス等 事業所番号	指定権者 名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	サ ー ビ ス コ ー ド	基準月（原則令和7年12月） の 障害福祉サービス等報酬総額 〔円〕
		都道府県	市区町村				
2510600527	滋賀県	滋賀県	草津市	ライフケア向日葵	居宅介護	11	3,310,684
2520600160	滋賀県	滋賀県	草津市	ライフスペース向日葵	共同生活援助 (介護サービス 包括型)	33	3,454,648
2510600980	滋賀県	滋賀県	草津市	ビストロ向日葵	就労継続支援B 型	46	1,830,697
2510600782	滋賀県	滋賀県	草津市	デイサービス向日葵	生活介護	22	446,159
2510101641	滋賀県	滋賀県	大津市	Shake Hands	就労継続支援B 型	46	6,982,003

2 補助金の支給要件及び使途

<p>【支給要件】 実施要綱別紙1表1に掲げるサービス類型に該当する場合：賃金改善に向けて、以下の①から③の取組の実施を計画している又は既に実施しています。（②・③については該当するいずれか片方） 実施要綱別紙1表2に掲げるサービス類型に該当する場合：賃金改善に向けて、以下の④から⑥の取組の実施を計画している又は既に実施しています。 ※届出に係る計画の期間中に実施する事項について、チェック（✓）する又は実績報告書の提出までに要件整備を行う誓約をすること（「誓約」を選択。）。</p>	
✓	① 基準月において、処遇改善加算を算定していること。
✓	② 処遇改善加算Ⅰ又はⅡを算定している場合は、次の（ア）（イ）のいずれかを満たすこと。 （ア） 経験・技能のある障害福祉人材のうち1人以上は、賃金改善後の賃金の見込額（処遇改善加算を算定し実施される賃金改善の見込額を含む。）が年額460万円以上であること（処遇改善加算による賃金改善以前の賃金が年額460万円以上である者を除く。） （イ） 職場環境等要件について、全体から14以上の取組を実施していること。 ※ 別添「職場環境等要件」チェックシートについて、記載すること。
✓	③ 処遇改善加算Ⅲ又はⅣを算定している場合は、職場環境等要件について、全体から8以上の取組を実施していること。 ※ 別添「職場環境等要件」チェックシートについて、記載すること。
✓	④ 基準月において、処遇改善加算Ⅳの算定に準ずる任用要件・賃金体系の整備等を行っていること。
✓	⑤ 基準月において、処遇改善加算Ⅳの算定に準ずる研修等の実施等を行っていること。
✓	⑥ 基準月において、処遇改善加算Ⅳの算定に準ずる職場環境等要件を満たしていること。 ※ 別添「職場環境等要件」チェックシートについて、記載すること。
<p>【使途】 人件費（一時金等）の改善を行う方法</p>	
✓	① 人件費の改善の実施

3 その他要件を満たすことの確認・誓約等

以下の点を確認し、満たしている項目に全てチェック (✓) すること。

確認項目		証明する資料の例
✓	障害福祉従事者処遇改善緊急支援事業による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げません。	—
✓	補助金を申請する事業所は、基準月において実施要綱に示す要件を満たしている、又は誓約したことで対応したとことみなした要件について、実績報告書の提出までに対応いたします。	—
✓	補助金として給付される額は、上記用途のために全額支出します。	給与明細、賃金改善経費に係る明細書等
✓	労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
✓	労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
✓	本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書
✓	都道府県のホームページ等で、障害福祉従事者処遇改善緊急支援事業計画書の提出先を確認しました。	—

障害福祉サービス等 事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	サービスコード	基準月（原則令和7年12月）の障害福祉サービス等報酬総額 [円] (a)	交付率 (b)	補助金の見込額 (c) (a×b) [円]
		都道府県 =	市区町村						
2510600527	滋賀県	滋賀県	草津市	ライフケア向日葵	居宅介護	11	3,310,684	20.3%	672,068
2520600160	滋賀県	滋賀県	草津市	ライフスペース向日葵	共同生活援助（介護サービス包括型）	33	3,454,648	14.1%	487,105
2510600980	滋賀県	滋賀県	草津市	ビストロ向日葵	就労継続支援B型	46	1,830,697	11.4%	208,699
2510600782	滋賀県	滋賀県	草津市	デイサービス向日葵	生活介護	22	446,159	11.1%	49,523
2510101641	滋賀県	滋賀県	大津市	Shake Hands	就労継続支援B型	46	6,982,003	11.4%	795,948

1 基本情報

フリガナ	トクテイヒエイリカヅドウホウジンホツハウス			
法人名	特定非営利活動法人ほっとはうす			
法人所在地	〒	523-0016		
	滋賀県近江八幡市千僧供町127番地1			
フリガナ	ミズウラマユ			
書類作成担当者	水浦茉優			
連絡先	電話番号	077-511-9619	E-mail	fukurou.gr@gmail.com

2 補助金の支給要件及び用途

【支給要件】(1つ以上の項目にチェック(✓)) 職場環境改善等に向けて、以下のいずれかの取組の実施を計画している又は既に実施しています。	
✓	① 業務内容の明確化と職員間の適切な役割分担の取組
✓	② 介護職員等の業務の洗い出しや棚卸しなど、現場の課題の見える化
✓	③ 業務改善活動の体制構築(委員会やプロジェクトチームの立ち上げ又は外部の研修会の活動等)
【用途】(1つ以上の項目にチェック(✓)) 介護人材確保・職場環境改善等事業により、職場環境改善経費への充当又は人件費(一時金等)の改善を行う方法	
✓	① 人件費の改善の実施
✓	② 職場環境改善経費への充当
	②を選択した場合、その用途をプルダウンから選択してください。
	(ウ)その他の金額 (③ 業務改善活動の体制構築)

【記入上の注意】

- 実績報告では、どのような項目の費用にどのくらいの額を当てたかを報告いただきます。
- 職場環境改善経費には、職員に対する研修費用や介護助手等の募集経費、その他の金額が含まれます。「その他の金額」には、補助金の要件である「業務内容の明確化と役割分担」、「現場の課題の見える化」又は「業務改善活動の体制構築」に関する取組を実施するための費用のうち、介護テクノロジー等の機器購入費用でないもの(専門家の派遣費用、会議費等)のみ充当することができます。
- 職場環境改善経費について、複数の取組を行う場合は、主な用途にあたる項目を選択してください。
- 介護テクノロジーの導入等を検討している場合には、「介護テクノロジー導入・協働化等支援事業」をご活用ください。
- 職場環境改善経費について、消費税仕入控除税額に充当することはできません。消費税額を対象経費に含めていた場合、消費税仕入控除税額の申告が必要となり、当該控除税額分に相当する補助金の返還が必要となる場合があります。

3 その他要件を満たすことの確認・誓約等

以下の点を確認し、満たしている項目に全てチェック(✓)すること。

確認項目	証明する資料の例
✓ 介護人材確保・職場環境改善等事業による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げません。	—
✓ 補助金を申請する事業所は、交付対象月において介護職員等処遇改善加算(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ又はⅣ)を取得している、又は令和7年4月の介護職員等処遇改善加算に係る体制届を提出します。	都道府県・市町村への体制届出
✓ 補助金として給付される額は、上記用途のために全額支出します。	給与明細、職場環境改善経費に係る明細書等
✓ 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
✓ 労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
✓ 本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書
✓ 都道府県のホームページ等で、介護人材確保・職場環境改善等事業計画書の提出先を確認しました。	—

以下の点を確認し、項目に全てチェック(✓)すること。

✓	本介護人材確保・職場環境改善等事業計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。				
✓	提出先の都道府県において、振込先の事業所が債権譲渡を行っていない場合は、介護人材確保・職場環境改善等事業の支払に係る各都道府県の国民健康保険団体連合会から都道府県への支払口座情報の提供と、補助金をこの口座に振り込むことに同意します。				
	提出先の都道府県において、振込先の事業所が債権譲渡を行っている場合は、債権譲渡を行っている振込先の事業所について、補助金を下記の口座に振り込むことに同意します。				
令和	7年	4月	15日	法人名	特定非営利活動法人ほっとはうす
				代表者 職名 理事長	沢田 知也

【記入上の注意】

- ・各証明資料は、都道府県又は指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- ・本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

(確認用)提出前のチェックリスト

以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

2 補助金の見込額、支給要件及び用途	
補助金の用途が示されている	○
3 要件を満たすことの確認等	
要件を満たすことの確認について、チェック(✓)が入っていない項目がない	○
誓約について、空欄の項目がない	×
別紙様式2-4(補助金)	
補助金を申請予定の各事業所について、交付対象月が1つのみ指定されている。	○

振込に関する情報

原則として、補助金の支払は、国保連合会に登録している介護給付費等の振込先口座に振り込まれるが、

債権譲渡口座には振込できないため、国保連の登録口座が債権譲渡口座の場合、下記に法人の振込先を記入すること

※法人名が明記されている口座情報をご記載ください

※通帳の写しの添付が必要

※下記項目が空欄の場合、振り込みが遅れる可能性があります

金融機関名	店舗名	金融機関コード 4ケタを半角数字で入力	支店コード 3ケタを半角数字で入力	預金種別 普通:1 当座:2	口座番号7ケタを半角数字で入力	口座名義人(カナ)30文字までを半角カナで入力
滋賀銀行	八幡南代理店	0157	326	1	208302	トクテイヒエイリカツドウホウジンホットハウス

