別紙様式２（添付書類１）

福祉・介護職員処遇改善計画書（指定権者内事業所一覧表）

法　人　名	社会福祉法人　光洋福祉会

都道府県（市町村）名　　名古屋市

障害福祉サービス等事業所番号										事業所の名称	サービス名	福祉・介護職員処遇改善（特別）加算見込額	賃金改善の見込額
2	3	1	7	6	0	0	4	3	1	障害者支援施設一粒荘	生活介護	13,688,184 円	13,714,714 円
2	3	1	7	6	0	0	4	3	1	障害者支援施設一粒荘	短期入所	184,608 円	211,138 円
2	3	1	7	6	0	0	4	3	1	障害者支援施設一粒荘	施設入所支援	6,021,948 円	6,048,478 円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
												円	円
合計										—	—	A　19,894,740 円	B　19,974,330 円

※　計画書を届け出る指定権者（都道府県又は市区町村）毎に記載すること。

※　A及びBは別紙様式２添付書類２の当該指定権者における金額と一致しなければならない。