

### 別紙様式2-2(処遇改善加算 個票)

法人名 株式会社会津リハビリテーション研究所

### 【記入上の注意】

- ・オレンジ色 ピンク色 のセルは必ず入力してください。空欄がある場合は不備となります。

提出先 会津美里町

処遇改善加算(見込額)の合計[円] (別紙様式2-1②(1)の内数)	2,053,320	円
うち、処遇改善加算Ⅳ相当の1/2(見込額)の合計[円] (別紙様式2-1③(1)に転記)	714,180	円
うち、新たに増加する旧ベースアップ等加算相当の見込額[円] (別紙様式2-1③(2)に転記)	0	円

⑥キャリアバス要件Ⅳについて(「令和7年度の算定予定」について)	
改善後賞賛金が年額440万円以上となる者の数	0
処遇改善加算Ⅰ・IIの算定を届け出事業所数 (短期入所・預防・総合事業での重複除外)	1

#### 【記入上の注意】