

各障害福祉サービス事業所等運営法人代表者 様

滋賀県健康医療福祉部障害福祉課長
(公 印 省 略)

令和6年度福祉・介護職員等処遇改善加算等実績報告書の提出について

平素は、本県の障害福祉施策の推進に多大な御協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、令和6年度に福祉・介護職員等処遇改善加算等を取得した法人におかれましては、下記により障害福祉サービス等処遇改善実績報告書を当課まで提出願います。

記

1. 提出書類

- ・別紙様式3_実績報告書（基本情報入力シート・別紙様式3-1、3-2、3-3）
- ※ただし、別紙様式7を用いて計画書を提出した場合には、別紙様式7の提出でも可。

2. 提出期限 令和7年7月31日（木） 消印有効

3. 提出方法 郵送
520-8577 大津市京町四丁目1番1号

4. 留意事項

- ・ 令和6年度障害福祉サービス等処遇改善計画書での計算方法と、今回の実績報告書での計算方法を同じにしてください。
- ・ **大津市を除く県内の事業所について提出してください。**
- ・ 障害福祉サービス等処遇改善加算等については、賃金改善実施期間中に賃金改善額が加算による受領額を上回らない場合、実績報告書の提出期限に間に合わない場合などは、全額返還していただくことがありますので御注意ください。

滋賀県健康医療福祉部
障害福祉課 事業所指導・人材確保係
TEL : 077-528-3544
E-mail : ec0002@pref.shiga.lg.jp