

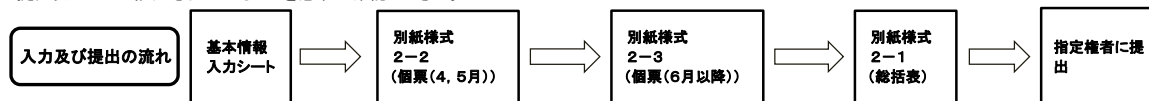
計画書(福祉・介護職員等処遇改善加算)  
基本情報入力シート

別紙様式2

●はじめに本シート(基本情報入力シート)のセルに入力することで、申請対象となる事業所等に関する基本的な情報が、各シートに自動的に転記されます。

【重要】本計画書は、福祉・介護職員等処遇改善加算の申請様式です。

- 自動転記の仕組みを活用するため、下記の作業フローに基づき、シートを完成させてください。
- 「提出先の自治体名」を記入すると、別紙2-2及び2-3までの「提出先」欄も、自動で更新されます。提出先が正しく記入されていることを必ずご確認ください。



### 1 提出先に関する情報

加算の届出に係る提出先(指定権者)を入力してください。

提出先

### 2 基本情報

下表に必要事項を入力してください。記入内容が各様式に反映されます。

法人名	フリガナ	シャカイフクシホウジンセイホウカイ		
	名称	社会福祉法人清峰会		
法人住所	〒	961	-	8061
	住所1(番地・住居番号まで)	福島県西白河郡西郷村大字小田倉字稗返166番地1		
	住所2(建物名等)	さざなみ学園		
法人代表者	職名	理事長		
	氏名	内山 重浩		
	法人番号	8380005004653		
書類作成担当者	フリガナ	フカヤ アキラ		
	氏名	深谷 明		
連絡先	電話番号	0248-25-1881		
	E-mail	sazanamai@mist.ocn.ne.jp		

