

介護職員処遇改善特別支援事業 企画提案書

1 団体の概要

| | |
|--------------------------|--|
| 団体名 | |
| 代表者役職氏名 | |
| 本社所在地 | |
| 宮崎県内の事業所 (名称、所在地、規模等) | |
| 設立時期 | |
| 資本金 | |
| 年間売上額 | |
| 従業者数 | |
| 事業内容 | |

※団体のパンフレット等を添付いただければ、パンフレットに記載の部分については記入を省略いただいても構いません。

2 委託業務の実施体制

| 氏名 | 担当業務 | 備考(所属、役職など) |
|----|------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

※今後職員を雇用する等の場合には、備考欄にその旨を記載してください。

3 介護職員等処遇改善加算制度の理解と加算取得促進の方法

| |
|--|
| |
|--|

4 貴団体における介護職員等処遇改善加算制度との関わり

| |
|--|
| |
|--|

5 社会保険労務士等との連携方法

| |
|--|
| |
|--|

団体名 _____

6 委託業務と同様又は類似する事業の主な実績（過去3年間）

| |
|--|
| |
|--|

7 委託業務に関するアピールポイントなど（自由記載）

| |
|--|
| |
|--|

（注）行や欄が不足する場合は、適宜追加してください。