参考様式８

●年●月●日

紀の川市長　殿

（法人名）　　　　　　　●●●●●●

（代表者）　　　　　　　▲▲▲▲▲▲　　　印

●●年度介護職員処遇改善加算届出書

　介護サービス事業所「●●●●●●」（介護保険事業所番号）（サービス名）に係る介護職員処遇改善加算に関する届出書について、別添のとおり、介護職員処遇改善計画書その他必要な書類を添えて届け出ます。

（添付書類）

・介護職員処遇改善計画書（別添様式２）

・その他必要な書類（就業規則、給与規定、労働保険関係成立届等の納入証明書等）