

## 令和6年2月からの介護職員処遇改善支援補助金 実績報告書

## 1 基本情報

フリガナ 法人名	カブシキガイシャカームネスライフ 株式会社カームネスライフ			
法人所在地	〒 541-0056 大阪府中央区久太郎町1丁目8番9号 船場中央ビル4階			
フリガナ	コニシチカコ			
書類作成担当者	小西智佳子			
連絡先	電話番号	06-6265-1108	E-mail	calmness@cocokaragp.com

## 2 実績報告について

①介護職員処遇改善支援補助金の総額(令和6年2~5月分)	5,545,958	円		
②賃金改善の所要額(令和6年2~5月分)(右欄の額は①欄の額以上となること)	5,607,055	円		
③基本給等による賃金改善の所要額(令和6年4・5月分)				
i)介護職員処遇改善支援補助金の総額(令和6年4・5月分)	2,808,544	円	( 95.84 ) %	
ii)賃金改善の所要額(令和6年4・5月分)	2,945,900	円		
iii)うち、基本給等による賃金改善の所要額(令和6年4・5月分) (右欄の額はi)欄の額の2/3以上となること)	2,691,731	円		
介護職員の賃金改善の所要額(参考)	2,804,450	円		
うち、基本給等による改善の所要額	2,568,731	円	( 91.59 ) %	
(一月あたり 1,284,366 円)				
その他の職員の賃金改善の所要額(参考)	141,450	円		
うち、基本給等による改善の所要額	123,000	円	( 86.96 ) %	
(一月あたり 61,500 円)				
④ベースアップの実施	<input checked="" type="checkbox"/> 実施した <input type="checkbox"/> 実施していない	実施した場合、ベースアップ率	0.20% ~ 2.92%	実施していない場合、やむを得ない事情

## 【記入上の注意】

- 本様式では下記の要件を確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、補助金の交付要件を満たしていない。
  - 補助金による賃金改善の総額が補助金による収入額以上となること
  - 令和6年4・5月分の補助金額の3分の2以上は、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てること
  - ②「賃金改善の所要額」には、補助金により賃金改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。
  - 「ベースアップ」とは、「賃金表の改訂により基本給等の水準を一律に引き上げること」を指す。

## 3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて

① 令和6年2月から5月の処遇改善支援補助金を除いた賃金総額((ア)-(イ)) (②以上の額となること)	230,939,286	円	
(ア)令和6年2月から5月の賃金の総額	236,485,244	円	
(イ)令和6年2月から5月の処遇改善支援補助金の総額	5,545,958	円	
② 令和5年2月から5月の賃金総額	230,378,837	円	

## 【記入上の注意】

- 事業規模の縮小に伴う職員数・賃金総額の減少等、やむを得ない事情がある場合には、それらの影響を除くため、②「令和5年2月から5月の賃金総額」の額を調整しても差し支えないこととし、調整の具体的な考え方について、以下の「備考欄」に記載することとする。また、令和5年3月以降に新設された事業所については、令和6年1月以前の適切な期間(4か月間)の賃金総額などの適切な金額を記載すること。

## 備考欄

--

## 4 記載内容に虚偽がないこと等の誓約

<input checked="" type="checkbox"/>	実績報告書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。
令和 6 年 9 月 30 日	法人名 株式会社カームネスライフ
	代表者 職名 代表取締役 氏名 鉄村英樹

## 【記入上の注意】

- 各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- 本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

## (確認用)提出前のチェックリスト

以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

基本情報入力シートについて	
提出先の都道府県に所在する事業所・施設についてのみ記載している	<input checked="" type="checkbox"/>
2 実績報告について	
② 賃金改善の所要額が介護職員処遇改善支援補助金の総額以上となること	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 基本給等による賃金改善の所要額(令和6年4・5月分)が補助金額(令和6年4・5月分)の2/3以上となること	<input checked="" type="checkbox"/>
3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて	
処遇改善支援補助金による賃金改善以外の部分で賃金水準を引き下げない	<input checked="" type="checkbox"/>
4 記載内容に虚偽がないこと等の誓約	
誓約について、空欄の項目がない	<input checked="" type="checkbox"/>

## 別紙様式3-2(補助金)

介護職員処遇改善支援補助金実績報告書(施設・事業)

提出先

大阪府

法人名	株式会社カムネスライフ
介護職員処遇改善支援補助金額の合計[円]	5,545,958
うち、令和6年4・5月分の補助金の合計[円]	2,808,544

・本表に記載する事業所は、処遇改善支援補助金 処遇改善計画書の別紙様式2-2(補助金)に記載した事業所と一致しなければならない。

介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	介護職員処遇改善支援補助金の総額(令和6年2~5月)[円]	うち、令和6年4・5月分の補助金の総額[円]
		都道府県	市区町村			
1	2770302038	寝屋川市	大阪府 寝屋川市	グループホームここから高宮	287,026	153,067
2	2779101803	大阪市	大阪府 大阪市	グループホームここから加島	437,257	225,961
3	2770109128	堺市	大阪府 堺市	グループホームここから百舌鳥西之町	285,099	143,101
4	2774600726	柏原市	大阪府 柏原市	グループホームここから柏原	275,073	139,561
5	2794000022	豊中市	大阪府 豊中市	グループホームここから緑地公園	272,961	132,469
6	2793200011	守口市	大阪府 守口市	グループホームここから大枝公園	269,832	144,652
7	2796500011	堺市、松原市	大阪府 堺市	グループホームここから堺たんぼぼ村	278,887	138,612
8	2795000054	東大阪市	大阪府 東大阪市	グループホームここから吉田本町	244,268	123,885
9	2796000053	堺市	大阪府 堺市	グループホームここから東湊	287,811	147,298
10	2793100054	大阪市	大阪府 大阪市	グループホームここから新森公園	286,172	141,351
11	2799100066	大阪市	大阪府 大阪市	グループホームここから加島Ⅱ	294,173	150,459
12	2790300079	寝屋川市	大阪府 寝屋川市	グループホームここから木田元宮	285,277	143,011
13	2790300061	寝屋川市	大阪府 寝屋川市	小規模多機能型居宅介護ここから木田元宮	193,670	92,483
14	2790300301	寝屋川市	大阪府 寝屋川市	グループホームここから木田元宮デイサービス	0	0
15	2791600154	吹田市	大阪府 吹田市	グループホームここから南千里	272,361	142,206
16	2794200200	茨木市	大阪府 茨木市	グループホームここからさくら苑南茨木	299,696	150,804
17	2792200111	大阪市	大阪府 大阪市	グループホームここから中川西	258,072	127,239
18	2793000163	大阪市	大阪府 大阪市	グループホームここから上新庄	428,423	217,047
19	2793000171	大阪市	大阪府 大阪市	小規模多機能型居宅介護ここから上新小	169,007	84,463
20	2793000205	大阪市	大阪府 大阪市	西淡路	420,893	210,875