

各介護サービス事業所 管理者 殿

福岡県保健医療介護部介護保険課長

令和 7 年度介護職員等処遇改善加算の実績報告書の提出について（通知）

このことについて、加算を算定した介護サービス事業所等は、各事業年度における最終の加算の支払いがあった月の翌々の末日までに、介護職員等処遇改善加算の実績報告書を都道府県等（当該介護サービス事業所等の指定権者が都道府県知事である場合は都道府県とし、市町村長である場合は、市町村（特別区を含む。）以下同じ。）に提出することとされています。

つきましては、令和 7 年度の最終の加算の支払月が本年 5 月であったことを受け、実績報告の取扱いを下記のとおりといたしますので、期日までに提出いただきますようお願いいたします。

記

1 提出期限

令和 8 年 7 月 3 1 日（金）（必着）

2 実績報告に必要な書類

- ・介護職員等処遇改善加算等実績報告書（別紙様式 3）

※上記様式の基本情報入力シート、別紙様式 3-1、別紙様式 3-2 を作成いただき、ご提出ください。

※令和 6 年度の様式とは異なりますので、必ず令和 7 年度の様式にて作成してください。

※色付きのセルを入力してください。（色が付いていない白色のセルは計算式が入っているため直接入力できません）

3 提出先・問い合わせ先

〒812-8577 福岡市博多区東公園 7 番 7 号

福岡県保健医療介護部 介護保険課 指定係

電話番号：092-643-3322 FAX 番号：092-643-3309

※ 封筒の表に朱書きで「令和 7 年度処遇改善加算等実績報告書在中」及び差出人法人名を記入するか、本通知の裏面下部を印刷し、貼り付けしてください。

4 ホームページ掲載場所

福岡県ホームページ→テーマから探す→健康・福祉・子育て→介護・高齢者福祉

→各種届出・申請（事業者指定・加算・補助金等）【事業者の皆さま向け】

→令和 7 年度介護職員等処遇改善加算等の実績報告の提出について（介護保険）

