

別紙様式3-2(交付金)

福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金実績報告書(施設・事業所別個表)

提出先 千葉県

法人名

**【記入上の注意】**  
 ・本表に記載する事業所は、処遇改善臨時特例交付金 処遇改善計画書の別紙様式2-2(交付金)に記載した事業所と一致しなければならない。  
 ・事業所の数が多く、1枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。

福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金額の合計[円]

うち、令和6年4・5月分の交付金の合計[円]

障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	交付対象期間			福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金の総額(令和6年2～5月)[円]	うち、令和6年4・5月分の交付金の総額[円]
		都道府県	市区町村			令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
1						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
2						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
3						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
4						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
5						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
6						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
7						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
8						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
9						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
10						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
11						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
12						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
13						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
14						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
15						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
16						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
17						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
18						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
19						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		
20						令和6年	月～令和6年	月(ヶ月)		