

(R 8. 7. 9時点) 厚労省R 8. 7. 8差し替えの別紙様式3に係る河内長野市検証結果

令和8年7月8日付け事務連絡で、別紙様式3の差し替えがあった。しかし、本市で検証した結果、複数の不具合があることが判明した。

事務連絡  
令和8年7月8日

各都道府県市区町村 介護保険担当主管部（局） 御中

厚生労働省老健局老人保健課

介護職員等処遇改善加算に関する様式例の一部差替について

・別紙様式 3-1 の「(4) キャリアパス要件Ⅲ」

①～③にチェックをつけないと、「×」のままで「○」にはならない。

(4)キャリアパス要件Ⅲ(昇給の仕組みの整備等)【処遇改善加算Ⅰ～Ⅲ】

☐ 計画書で記載した内容から変更がない場合は左欄にチェック(✓)すること。

☒ 次のイとロの両方の基準を満たす。

イ 介護職員について、経験若しくは資格等に応じて昇給する仕組み又は一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組みを設けている。

|                                   |                            |                                                                                                        |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 具体的な仕組みの内容(該当するもの全てにチェック(✓)すること。) | <input type="checkbox"/> ① | 経験に応じて昇給する仕組み<br>※「勤続年数」や「経験年数」などに応じて昇給する仕組みを指す。                                                       |
|                                   | <input type="checkbox"/> ② | 資格等に応じて昇給する仕組み<br>※「介護福祉士」や「実務者研修修了者」などの取得に応じて昇給する仕組みを指す。ただし、介護福祉士資格を有して就業する者についても昇給が図られる仕組みであることを要する。 |
|                                   | <input type="checkbox"/> ③ | 一定の基準に基づき定期に昇給を判定する仕組み<br>※「実技試験」や「人事評価」などの結果に基づき昇給する仕組みを指す。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化されていることを要する。          |

ロ イについて、全ての介護職員に周知している。

しかし、下図のとおり、「(確認用) 提出前のチェックリスト」では、「×」ではなく、「○」となる。

AK165

=IF(OR(H7="",AN48=0),"",IF(OR(AM80,AM84),"O","X"))

| A   | B                    | C                   | D                                                                           | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD | AE | AF     | AG     | AH | AI | AJ | AK | AL | AQ |
|-----|----------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|--------|--------|----|----|----|----|----|----|
| 156 |                      |                     |                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 157 | 2 実績報告について           |                     |                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 158 | (1)                  | 加算額以上の賃金改善を行っている    |                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | X      |        |    |    |    |    |    |    |
| 159 | (2)                  | 加算以外の部分で賃金水準を下げていない |                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | X      |        |    |    |    |    |    |    |
| 160 |                      |                     |                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 161 | 3 介護職員等処遇改善加算の要件について |                     |                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 162 | (1)                  | 月額賃金改善要件Ⅰ           | 処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の1/2以上の月額賃金改善を行っていること                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | X  | R8.7修正 |        |    |    |    |    |    |    |
| 163 | (2)                  | 月額賃金改善要件Ⅱ           | 旧ベースアップ等加算相当の2/3以上の新規の月額賃金改善を行っていること                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 164 | (3)                  | キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ         | キャリアパス要件Ⅰ（任用要件・賃金体系の整備等）とキャリアパス要件Ⅱ（研修の実施等）の両方を満たすこと                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 165 | (4)                  | キャリアパス要件Ⅲ           | キャリアパス要件Ⅲ（昇給の仕組みの整備等）を満たすこと                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | O  |        | R8.7修正 |    |    |    |    |    |    |
| 166 | (5)                  | キャリアパス要件Ⅳ           | 改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数が事業所あたり1以上となっていること。ただし、満たさない場合は、小規模事業所等である等の理由を記載すること |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | X  |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 167 | (6)                  | 職場環境等要件             | 介護人材確保・職場環境改善等補助金を申請済である又は各加算区分の算定に必要な要件を満たしていること                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | O  |        |        |    |    |    |    |    |    |
| 168 |                      |                     |                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |    |

要因は計算式で、「○（丸）」を誤って、「○（漢数字）」としているためと思われる。ほかの箇所は正常に「○（丸）」になっている。なお、今回同時に厚労省から差し替えのあった、令和８年度版の別紙様式３でも、同様の誤りをしている。

通常であれば、下図のような入力となる。

指定した5つのセル(上記でいうと、「8」「7」「1」「南河内介護センター」「代表取締役」「河内 太郎」)が入力されていれば、「○」がつくようにという計算式になっている。

しかし、下図のとおり、代表者の職名や氏名が未入力でも、「○」がついてしまう。これは COUNTA 関数の性質上、見かけ上空白でも計算式が入っていればカウントするにもかかわらず、それを考慮した計算式になっていないためと思われる。

なお、法人名を消すと、「○」が空白になる。これは基本情報入力シートで記載した法人名が、別紙様式 3-1 の H7 に転記され、H7 が空白なら、AK145 セルが空白になるような計算式になっているためである。

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|     | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD | AE | AF | AG | AH | AI | AJ | AK | AL |
| 145 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 146 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 147 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 148 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 149 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 150 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 151 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

本実績報告書の記載内容・確認事項の内容に間違いありません。  
記載内容を証明する資料を適切に保管することを誓約します。  
また、令和7年度に繰り越した額(2(1)㊟)がある場合は、全額を令和7年度の更なる賃金改善に充て、期間中に事業所が休廃止した場合、一時金等により介護職員その他の職員の賃金として配分しました。

令和 8 年 7 月 1 日 法人名   
代表者 職名 代表取締役 氏名 河内 太郎

## ・別紙様式 3-1 の「キャリアパス要件Ⅳ」

|    | J                                                                                                                                              | K    | L    | M      | N           | O | P             | Q           | R        | S             | T         | U                             | V         | W         | X                     | Y        | Z             | AA        | AB                      | AC |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------|-------------|---|---------------|-------------|----------|---------------|-----------|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|----------|---------------|-----------|-------------------------|----|
| 4  |                                                                                                                                                |      |      |        |             |   |               |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 5  | Ⅰの加算額[円]                                                                                                                                       |      |      |        | 53,000      |   | 円             |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 6  | Ⅱ改善加算Ⅳ相当の加算額の1/2[円]                                                                                                                            |      |      |        | 15,892      |   | 円             |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 7  | Ⅲに増加する旧ベースアップ等加算相当の加算額[円]                                                                                                                      |      |      |        | 0           |   | 円             |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 8  |                                                                                                                                                |      |      |        |             |   |               |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 9  | <small>※本所は、労働省の「別紙様式2-2」に記載した事業所と一致しなければならない。<br/>         の名称は、官所関係就業関係者から提供される「介護職員等処遇改善加算額のお知らせ」及び「介護職員等処遇改善加算内訳のお知らせ」に基づいて記入すること。</small> |      |      |        |             |   |               |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 10 |                                                                                                                                                |      |      |        |             |   |               |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 11 | 介護職員等処遇改善加算                                                                                                                                    |      |      |        |             |   |               |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 12 | 事業所の所在地                                                                                                                                        |      | 事業所名 |        | サービス名       |   | 令和7年3月時点の算定状況 | 令和7年度の算定期間の |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |
| 13 | 指定権者                                                                                                                                           | 都道府県 | 市区町村 |        |             |   |               | 算定した加算区分    | 加算の総額[円] | 加算Ⅳ相当の加算額の1/2 | 月額賃金改善要件Ⅰ | 新規に増加する旧ベースアップ等加算相当の加算の見込額[円] | 月額賃金改善要件Ⅱ | キャリアパス要件Ⅳ | 令和7年度内の区分変更後に算定した加算区分 | 加算の総額[円] | 加算Ⅳ相当の加算額の1/2 | 月額賃金改善要件Ⅰ | 新規に増加する旧ベースアップ等加算相当の見込額 |    |
| 14 | 同内長                                                                                                                                            | 大府   | 同内長  | 南同内事業所 | 訪問型サービス(数値) |   | 処遇改善加算Ⅰ       | 処遇改善加算Ⅰ     | 3,000    | 687           | ○         |                               |           |           | —                     |          |               |           |                         |    |
| 15 | 同内長                                                                                                                                            | 大府   | 同内長  | 南同内事業所 | 訪問介護        |   | 処遇改善加算Ⅰ       | 処遇改善加算Ⅰ     | 30,000   | 14,799        | ○         |                               |           | 1         | —                     |          |               |           |                         |    |
| 16 |                                                                                                                                                |      |      |        |             |   |               |             |          |               |           |                               |           |           |                       |          |               |           |                         |    |

別紙様式 3-2 で上図のとおり、○がつくように入力しても、下図のとおり「！」のエラーメッセージが消えない。

|    | A                                                                                                                             | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|--|--|
| 89 | (5) キャリアパス要件Ⅳ(改善後の賃金要件)【処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ】                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 90 |                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 91 | <div> <div>処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ<br/>「令和7年度の算定期間の」の期間について</div> <div>→ ○ (別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記)</div> </div>                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 92 | <div> <div>処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの要件<br/>「令和7年度の算定予定」の期間について</div> <div>→ (別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記)</div> </div>                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 93 |                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 94 |                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 95 | <div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 96 |                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 97 |                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 98 |                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |
| 99 |                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |  |  |

！キャリアパス要件Ⅳの欄に「×」があるのに、左のチェックボックスにチェック(✓)が入っていません。

「！」のエラーメッセージは、条件付き書式で、下図のように設定されている。

|    | L                                                   | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD |
|----|-----------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|
| 90 | ！キャリアパス 要件Ⅳの 欄に「×」があるのに、左のチェックボックスにチェック(✓)が入っていません。 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 91 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 92 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 93 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 94 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 95 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 96 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 97 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 98 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |
| 99 |                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |

に基き定期的に昇給を判定する仕組み  
 止しや「実務者研修修了者」などの取得に応じて昇給する仕組みを指す。ただし、介護福祉士資格を有して就任することを要する。

に基き定期的に昇給を判定する仕組み  
 別や「人事評価」などの結果に基き昇給する仕組みを指す。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化している。

Ⅰの賃金要件)【処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ】

Ⅰについて) → × (別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記)

Ⅱについて) → (別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記)

欄に記入すること

者」を設定できない場合その理由

書式ルールの編集

ルールの種類を選択してください(S):

- セルの値に基づいてすべてのセルを書式設定
- 指定の値を含むセルだけを書式設定
- 上位または下位に入る値だけを書式設定
- 平均より上または下の値だけを書式設定
- 一意の値または重複する値だけを書式設定
- 数式を使用して、書式設定するセルを決定

ルールの内容を編集してください(E):

次の数式を満たす場合に値を書式設定(Q):

=OR(\$AK\$94="○", \$AK\$94="")

プレビュー: [セル] 書式(E)...

OK キャンセル

AK94 セルが、「○」または空白の場合に、「！」のエラーメッセージが灰色になり、灰色の背景色と同化する仕組みになっている。

しかし、別紙様式 3-2 で「○」がつくように入力した場合、当該のAK94 セルはグレーアウトしてしまう。グレーアウトの中のAK94 セルが、「○」または空白ではないために、「！」のエラーメッセージが消えずに、表示され続けてしまう。

## ・別紙様式 3-2 の「キャリアパス要件Ⅳ」(参考資料「(R 8. 6. 17 時点) 注意点」の2つ目を参照)

R 8. 6. 15 に厚労省コールセンター (050-3733-0222) に報告し、R 8. 6. 19 に厚労省に電話でも報告したが、不具合が解消されていない。

## 【参考】（R 8. 6. 17 時点）現時点の R 7 実績報告様式を使用する場合の注意点

＊ R 8. 6. 15 厚労省コールセンターに確認中したところ、以下のとおりでした。

### ・「（確認用）チェックリスト」の「（2）月額賃金改善要件Ⅱ」について

【注意】  
記載する事業所は、計画書の「別紙様式2-2」に記載した事業所と一致しなければならない。  
この加算の総額は、国民健康保険団体連合会から送付される「介護職員等処遇改善加算総額のお知らせ」及び「介護職員等処遇改善加算内訳のお知らせ」に基づいて記入すること。

令和7年度中に処遇加算の加算区分を変更して！

| 介護保険<br>事業所<br>番号 | 指定権者  | 事業所の所在地 |       | 事業所名  | サービス名       | 令和7年3月<br>時点の算定状況 | 令和7年度の算定期間①  |              |                   |                           |                                       |  | 月額賃金<br>改善要件Ⅱ<br>改善後<br>(年額)<br>を満たす |
|-------------------|-------|---------|-------|-------|-------------|-------------------|--------------|--------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
|                   |       | 都道府県    | 市区町村  |       |             |                   | 算定した<br>加算区分 | 加算の総額<br>[円] | 加算Ⅳ相当の<br>加算額の1/2 | 月額<br>賃金<br>改善<br>要件<br>Ⅰ | 新規に増加する<br>旧ベースアップ等加算相当<br>の加算の見込額[円] |  |                                      |
|                   |       |         |       |       |             |                   |              |              |                   |                           |                                       |  |                                      |
| 567890            | 河内長野市 | 大阪府     | 河内長野市 | 南河内介護 | 訪問型サービス(独自) | 処遇改善加算Ⅰ           | 処遇改善加算Ⅰ      | 1,000        | 295               | ○                         |                                       |  |                                      |
| 549870            | 河内長野市 | 大阪府     | 富田林市  | 河内介護  | 通所型サービス(独自) | 処遇改善加算Ⅰ           | 処遇改善加算Ⅰ      | 1,000        | 347               | ○                         |                                       |  |                                      |

基本情報入力シート / 別紙様式3-1(処遇改善加算 総括表)

別紙様式3-2(処遇改善加算 個票)

AK163 =IF(H7="", "", IF(AND(AK53="○", AH55="○"), "○", "×"))

| 4 ページ                                               |                                                                             |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| (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。 |                                                                             |
| ※ 空欄が表示される項目は、記入が不要であるため対応する必要はない。                  |                                                                             |
| 2 実績報告について                                          |                                                                             |
| (1) 加算額以上の賃金改善を行っている                                | ○                                                                           |
| (2) 加算以外の部分で賃金水準を下げている                              | ○                                                                           |
| 3 介護職員等処遇改善加算の要件について                                |                                                                             |
| (1) 月額賃金改善要件Ⅰ                                       | 処遇改善加算Ⅳ相当の加算額の1/2以上の月額賃金改善を行っていること                                          |
| (2) 月額賃金改善要件Ⅱ                                       | 旧ベースアップ等加算相当の2/3以上の新規の月額賃金改善を行っていること                                        |
| (3) キャリアパス要件Ⅰ・Ⅱ                                     | キャリアパス要件Ⅰ(任用要件・賃金体系の整備等)とキャリアパス要件Ⅱ(研修の実施等)の両方を満たすこと                         |
| (4) キャリアパス要件Ⅲ                                       | キャリアパス要件Ⅲ(昇給の仕組みの整備等)を満たすこと                                                 |
| (5) キャリアパス要件Ⅳ                                       | 改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数が事業所あたり1以上となっていること。ただし、満たさない場合は、小規模事業所等である等の理由を記載すること |
| (6) 職場環境等要件                                         | 介護人材確保・職場環境改善等補助金を申請済である又は各加算区分の算定に必要な要件を満たしていること                           |

基本情報入力シート 別紙様式3-1(処遇改善加算 総括表) 別紙様式3-2(処遇改善加算 個票)

「令和7年3月時点の算定状況」で、加算Ⅴ（１）・（３）・（５）・（６）・（８）・（１０）・（１１）・（１２）・（１４）を選択していなければ、「②月額賃金改善要件Ⅱ」は要件から外れる。

しかし、「（確認用）チェックリスト」では、「×」がつく。「AK53セルが『○』、かつ（AND）、AH55セルも『○』である場合のみ、『○』を表示する。それ以外は『×』を表示する」という計算式になっているためだが、「令和7年3月時点の算定状況」で、加算Ⅴ（１）・（３）・（５）・（６）・（８）・（１０）・（１１）・（１２）・（１４）を選択していなければ、当該箇所（AK53、AH55）はグレーアウトして入力できない。

(参考：介護保険最新情報 Vol.1353 <https://www.mhlw.go.jp/content/001403286.pdf>)

表2-1 加算Ⅰ～Ⅳの算定要件（賃金改善以外の要件）

|              | ①月額賃金改善要件Ⅰ         | ②月額賃金改善要件Ⅱ              | ③キャリアパス要件Ⅰ    | ④キャリアパス要件Ⅱ | ⑤キャリアパス要件Ⅲ | ⑥キャリアパス要件Ⅳ          | ⑦キャリアパス要件Ⅴ  | ⑧職場環境等要件               |                        |                           |
|--------------|--------------------|-------------------------|---------------|------------|------------|---------------------|-------------|------------------------|------------------------|---------------------------|
|              | 処遇加算Ⅳの1/2以上の月額賃金改善 | 旧ベア加算相当の2/3以上の新規の月額賃金改善 | 任用要件・賃金体系の整備等 | 研修の実施等     | 昇給の仕組みの整備等 | 改善後の賃金要件（440万円一人以上） | 介護福祉士等の配置要件 | 区分ごとに1以上の取組（生産性向上は2以上） | 区分ごとに2以上の取組（生産性向上は3以上） | HP掲載等を通じた見える化（取組内容の具体的記載） |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | ○                  | (○)                     | ○             | ○          | ○          | ○                   | ○           | —                      | ○                      | ○                         |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | ○                  | (○)                     | ○             | ○          | ○          | ○                   | —           | —                      | ○                      | ○                         |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅲ | ○                  | (○)                     | ○             | ○          | ○          | —                   | —           | ○                      | —                      | —                         |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅳ | ○                  | (○)                     | ○             | ○          | —          | —                   | —           | ○                      | —                      | —                         |

注 (○) は令和7年3月時点で処遇加算Ⅴ(1)・(3)・(5)・(6)・(8)・(10)・(11)・(12)・(14)を算定していた事業所のみ満たす必要がある要件

コールセンターの回答「事業所等から、同様の指摘を複数もらっている。修正版の様式を作成し、各保険者にお知らせする予定となっているが、いつになるかは未定。指定権者の判断で、この『×』は『○』と読み替えて受付をしてもらっても構わない」

（本市の対応）

「令和7年3月時点の算定状況」で、加算Ⅴ(1)・(3)・(5)・(6)・(8)・(10)・(11)・(12)・(14)を選択しておらず、「(確認用)チェックリスト」の「(2)月額賃金改善要件Ⅱ」について、様式の問題で「×」が表示される場合、本市にそのままご提出ください。「○」として受付させていただきます。

→ R8. 7. 8厚労省差し替え様式では、不具合が解消されました。差し替え前の様式を使用される場合に、上記対応をお願いします。

・別紙様式3-2の「キャリアパス要件Ⅳ」について

【記入上の注意】

- ・記入箇所は **ピンク色** **オレンジ色** のセルだけです。空欄が残っているとエラーになります。
- ・当該事業所に従事する経験・技能のある介護職員のうち改善後の賃金が年額440万円以上となった者の実人数を記載してください。
- ・要件を満たす職員が複数の事業所に勤務している場合には、いずれか1か所で1人と計上して下さい。（同一職員の重複計上は不可）。
- ・介護予防サービスおよび総合事業の訪問型・通所型サービスについては、本体となる介護給付のサービスと一体的に運営されている場合は、同一事業所とみなし、年額440万円となる者は合計で1人設定すれば要件を満たすものとします。また、短期入所生活介護・短期入所療養介護についても同様に考えます。
- ・そのため、短期入所生活介護、短期入所療養介護、介護予防サービス、総合事業（訪問型・通所型）については、原則として、この列への記入は不要です（オレンジ色も表示されません）。
- ・ただし、**単独型の短期入所生活介護事業所**や、**単独で運営している総合事業の事業所**など、上記のサービス類型のうち一体的に運営されている本体サービスがない場合には、当該事業所でキャリアパス要件Ⅳを満たす職員数について、**当該事業所の行に直接記入するようにしてください。**（色付きのセル以外であっても記載が必要な例外）

基本情報入力シート / 別紙様式3-1(処遇改善加算 総括表) / **別紙様式3-2(処遇改善加算 個票)**

単独で運営している総合事業の事業所は、色付き以外のセルであっても、直接人数を入力する必要がある。

キャリアパス要件Ⅳについて

|                                               |                                               |   |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---|
| 処遇改善加算<br>(令和7年度の算定期間①)                       | 改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数                        | 2 |
| 処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数<br>(短期入所・予防・総合事業での重複除く) |                                               | 0 |
| 処遇改善加算<br>(令和7年度の算定期間②<br>(区分変更後))            | 改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数                        | 0 |
|                                               | 処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数<br>(短期入所・予防・総合事業での重複除く) | 0 |

令和7年度中に処遇改善の加算区分を変更していない場合は、「-」を選択してください。

介護職員等処遇改善加算

| 令和7年度の算定期間①  |              |                   |                   |                                               |                   | 令和7年度の算定期間②(令和7年度内の区分変更後)                                  |                                   |              |                   |                   |                                           |                   |                                                            |
|--------------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|
| 算定した<br>加算区分 | 加算の総額<br>[円] | 加算Ⅳ相当の<br>加算額の1/2 | 月額賃金<br>改善<br>要件Ⅰ | 新規に増加する<br>旧ベースアップ<br>等加算相当の<br>加算の見込額<br>[円] | 月額賃金<br>改善<br>要件Ⅱ | キャリアパス<br>要件Ⅳ<br>改善後の賃金要件<br>(年額440万円以上)<br>を満たす職員数<br>[人] | 令和7年度内の<br>区分変更後に<br>算定した加算区<br>分 | 加算の総額<br>[円] | 加算Ⅳ相当の<br>加算額の1/2 | 月額賃金<br>改善<br>要件Ⅰ | 新規に増加する<br>旧ベースアップ<br>等加算相当の加<br>算の見込額[円] | 月額賃金<br>改善<br>要件Ⅱ | キャリアパス<br>要件Ⅳ<br>改善後の賃金要件<br>(年額440万円<br>以上)を満たす職<br>員数[人] |
| 処遇改善加算Ⅰ      | 1,000        | 295               | ○                 |                                               |                   | 1                                                          | —                                 |              |                   |                   |                                           |                   |                                                            |
| 処遇改善加算Ⅰ      | 1,000        | 347               | ○                 |                                               |                   | 1                                                          | —                                 |              |                   |                   |                                           |                   |                                                            |

基本情報入力シート / 別紙様式3-1(処遇改善加算 総括表) / **別紙様式3-2(処遇改善加算 個票)**

上図は「単独で運営している総合事業の事業所」という想定で、仮に入力したもの。算定期間①の「処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数（短期入所・予防・総合事業での重複除く）」は「2」のはずだが、「0」になっている。

「単独で運営している総合事業の事業所」が、AB6セルにおいて、カウントされていない。本来はAB5セルが「2」、AB6セルが「2」、AC6セルが「0」となるのが正しいと思われる。

下図は、青枠の箇所を「1」から「0」にした場合。本来はAB5セルが「1」、AB6セルが「2」、AC6セルが「×」とならないといけなはずだが、AC6セルがグレイアウトし、チェックが機能していない。

キャリアパス要件Ⅳについて

|                                    |                                               |   |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|---|
| 処遇改善加算<br>(令和7年度の算定期間①)            | 改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数                        | 1 |
|                                    | 処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数<br>(短期入所・予防・総合事業での重複除く) | 0 |
| 処遇改善加算<br>(令和7年度の算定期間②<br>(区分変更後)) | 改善後の賃金が年額440万円以上となる者の数                        | 0 |
|                                    | 処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの算定を届け出た事業所数<br>(短期入所・予防・総合事業での重複除く) | 0 |

差について記入すること。

令和7年度中に処遇加算の加算区分を変更していない場合は、「-」を選択してください。

介護職員等処遇改善加算

| 令和7年度の算定期間①  |              |                   |                           |                                               |                     | 令和7年度の算定期間②(令和7年度内の区分変更後)                                  |                                   |              |                   |                   |                                           |                     |                                                            |
|--------------|--------------|-------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|
| 算定した<br>加算区分 | 加算の総額<br>[円] | 加算Ⅳ相当の<br>加算額の1/2 | 月額<br>賃金<br>改善<br>要件<br>Ⅰ | 新規に増加する<br>旧ベースアップ<br>等加算相当の<br>加算の見込額<br>[円] | 月額<br>賃金<br>要件<br>Ⅱ | キャリアパス<br>要件Ⅳ<br>改善後の賃金要件<br>(年額440万円以上)<br>を満たす職員数<br>[人] | 令和7年度内の<br>区分変更後に<br>算定した加算区<br>分 | 加算の総額<br>[円] | 加算Ⅳ相当の<br>加算額の1/2 | 月額賃金<br>改善要件<br>Ⅰ | 新規に増加する<br>旧ベースアップ<br>等加算相当の加<br>算の見込額[円] | 月額<br>賃金<br>要件<br>Ⅱ | キャリアパス<br>要件Ⅳ<br>改善後の賃金要件<br>(年額440万円<br>以上)を満たす職<br>員数[人] |
| 処遇改善加算Ⅰ      | 1,000        | 295               | ○                         |                                               |                     | 1                                                          | -                                 |              |                   |                   |                                           |                     |                                                            |
| 処遇改善加算Ⅰ      | 1,000        | 347               | ○                         |                                               |                     | 0                                                          | -                                 |              |                   |                   |                                           |                     |                                                            |

基本情報入力シート / 別紙様式3-1(処遇改善加算 総括表) / 別紙様式3-2(処遇改善加算 個票)

コールセンターの回答「ご指摘のとおり、単独で運営している総合事業の事業所が、カウントされていない。対応については、厚生労働省に確認しないと分からない。いつ返答できるかも未定」

(本市の対応) キャリアパス要件Ⅳについて、様式の注意書きをよくご確認の上、厚生労働省の指示どおりに入力ください。様式の計算式上、「×」が表示されていなくても、「改善後の賃金要件(440万円以上)を満たす職員数」満たしていない可能性がありますので、ご注意ください。その場合は、別紙様式3-1の「(5) キャリアパス要件Ⅳ」の「⇒ 上記に「×」が付いた場合、この欄に記入すること」の該当する項目に☑をお願いします。

→ R8. 7. 8厚労省差し替え様式でも、不具合は解消されませんでした。

ること。) ☐ ③ 一定の基準に基づき定期的に昇給を判定する仕組み  
※「実技試験」や「人事評価」などの結果に基づき昇給する仕組みを指す。ただし、客観的な評価基準や昇給条件が明文化されていることを要する。

☐ イについて、全ての介護職員に周知している。

(5) キャリアパス要件Ⅳ(改善後の賃金要件) 【処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ】

|                                        |   |                            |
|----------------------------------------|---|----------------------------|
| 処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ<br>(「令和7年度の算定期間①」の期間について)    | ⇒ | (別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記) |
| 処遇改善加算Ⅰ・Ⅱの要件<br>(「令和7年度の算定期間②」の期間について) | ⇒ | (別紙様式3-2「キャリアパス要件Ⅳ」の欄から転記) |

⇒上記に「×」が付いた場合、この欄に記入すること

「改善後の賃金が年額440万円以上となる者」を設定できない場合その理由

☐ 小規模事業所等で職員間の賃金バランスに配慮が必要のため。

☐ 職員全体の賃金水準が低い、地域の賃金水準が低い等の理由により、直ちに年額440万円まで賃金を引き上げることが困難であるため。

☐ 年額440万円の賃金改善を行うに当たり、規程の整備や研修・実務経験の蓄積などに一定期間を要するため。

☐ その他( )

(6) 職場環境等要件

基本情報入力シート / 別紙様式3-1(処遇改善加算 総括表) / 別紙様式3-2(処遇改善加算 個票)