別紙様式４

特別な事情に係る届出書（令和　元　年度）

事業所等情報

|  |  |
| --- | --- |
| 介護保険事業所番号 | ４６１２３４５６７８ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者・開設者 | フリガナ | ｼｬｶｲﾌｸｼﾎｳｼﾞﾝ　ｶｺﾞｼﾏｶｲｺﾞﾌｸｼｼｶｲ |
| 名称 | 社会福祉法人　かごしま介護福祉士会 |
| 事業所等の名称 | フリガナ | デイサービスカイゴタロウ | 提供するサービス | 通所介護 |
| 名称 | デイサービス介護太郎 |

１．事業の継続を図るために、介護職員の賃金水準を引き下げる必要がある状況について

|  |
| --- |
| 当該事業所を含む当該法人の収支（介護事業に限る。）について、サービス利用者数の大幅な減少などにより経営が悪化し、一定期間にわたり収支が赤字である、資金繰りに支障が生じるなどの状況について記載利用者の減少により，収支が赤字となった。添付してある残高試算表を参照。※収支状況が分かる書類を添付してください。 |

※　当該状況を把握できる書類を提出し、代替することも可。

２．賃金水準の引下げの内容

|  |
| --- |
| 常勤職員の基本給を一律　145,000円とする。（▲10,000円）非常勤職員の時給を一律　800円とする。（▲50円） |

３．経営及び賃金水準の改善の見込み

|  |
| --- |
| 　利用者の確保と利用者の継続利用を最優先した事業展開を行い，売り上げの大幅な拡大に努める。　　 |

※　経営及び賃金水準の改善に係る計画等を提出し、代替することも可。

４．賃金水準を引き下げることについて、適切に労使の合意を得ていること等について

|  |
| --- |
| 労使の合意の時期及び方法等について記載賃金水準の定めを十分に説明し，常勤職員と非常勤職員それぞれの代表者の署名・押印を得た。（同意書を添付） |

令和２年３月１日　　（法 人 名）社会福祉法人　かごしま介護福祉士会

（代表者名）代表取締役　介護　太郎　　印

かごしま介護福祉士会