別紙様式４

特別な事情に係る届出書（平成２９年度）

事業所等情報

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者・開設者 | フリガナ |  | | |
| 名称 |  | | |
| 事業所等の名称 | フリガナ |  | 提供するサービス |  |
| 名称 |  |

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 |

※　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

|  |
| --- |
|  |

３．経営及び賃金水準の改善の見込み

|  |
| --- |
|  |

※　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 |

平成　　年　　月　　日　　（法 人 名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　印