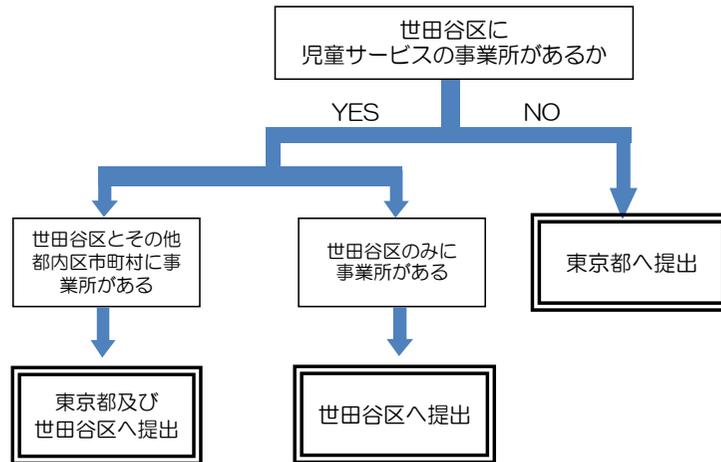
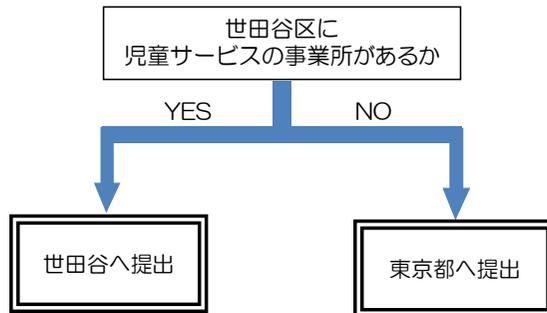


# 書類提出先一覧

## ○法人一括で提出する場合



## ○事業所単位で提出する場合



## 書類提出先

★郵送にてご提出ください。（持参は受け付けておりません。）

※切り取って、宛名用にご活用ください。

〒154-8504

東京都世田谷区世田谷4-21-27

世田谷区障害福祉部障害保健福祉課

事業者指定・指導担当 宛

令和2年度加算届

『福祉・介護職員処遇改善(特別)加算届出書等 在中』

※東京都に提出の場合は、下記のラベルをご活用ください。

〒163-8001

東京都新宿区西新宿2-8-1

東京都福祉保健局 障害者施策推進部

処遇改善加算担当(障害福祉) 宛

令和2年度加算届

『福祉・介護職員処遇改善(特別)加算届出書等 在中』

してご提出ください。  4月適用  \_\_月適用

### 処遇改善加算・特別加算

新規 継続(事業所・サービスの増減、区分変更 有 無)

### 特定処遇改善加算

新規 継続(事業所・サービスの増減、区分変更 有 無)