

処遇改善等加算 加算率認定申請用

勤 務 証 明 書

氏 名 _____

施 設 種 別	
施 設 の 名 称	
認 可 年 月 日	平成 年 月 日
就 職 年 月 日	平成 年 月 日
退 職 年 月 日	平成 年 月 日
職 種	
職 務 内 容	
月 平 均 勤 務 日 数	月平均 _____ 日
1 日 あたり 勤 務 時 間	時 分 より 時 分 まで (時間 分)

上記に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

設置者住所 _____

設置者名 (又は名称) _____

代表者職・氏名 _____ 印