

介護職員処遇改善加算届出に係る誓約書

平成 年 月 日

杵藤地区広域市町村圏組合管理者 様

届出者 住所

氏名【法人にあつては、法人名および代表者の職氏名】

印

今回の届け出にあつて、私（当法人）が下記のとおりであることを誓約します。なお、加算の算定期間中に下記の事項に反することとなつた場合はただちに届け出ます。

記

- 1 加算の算定日が属する月の前十二月間において、労働基準法（昭和二十二年法律第四十九号）、労働者災害補償保険法（昭和二十二年法律第五十号）、最低賃金法（昭和三十四年法律第百三十七号）、労働安全衛生法（昭和四十七年法律第五十七号）、雇用保険法（昭和四十九年法律第百十六号）その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。
- 2 別添資料のとおり、労働保険料（労働保険の保険料の徴収に関する法律（昭和四十四年法律第八十四号）第十条第二項に規定する労働保険料をいう。）の納付を適正に行っています。