

# 居宅介護支援における特定事業所集中減算に係る届出書

令和    年    月    日

瑞穂町長 殿

開設（事業）者  
所在地  
名称  
代表者職・氏名

居宅介護支援サービス計画における紹介率最高法人等の状況については、下記のとおりとなりましたので提出します。

事業所番号	1	3							
事業所名									
指定年月日	平成		年	月	日				
休止・廃止年月日 <small>※休止・廃止した場合のみ記入</small>	令和		年	月	日				
事業所住所									
事業所が所在する日常生活圏域名	瑞穂町				瑞穂町全域				
担当者名・電話番号									

審査欄	

判定期間	令和 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span>	年度	( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">  </span> 前期・後期 )	前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計
			<small>※ 該当する期間に○をつけてください。</small>	後期	9月	10月	11月	12月	1月	2月	

① 居宅サービス計画の総数													
訪問介護	② 訪問介護を位置付けた居宅サービス計画数											A	
	③ 紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数											B	
	紹介率最高法人の名称												
	住所												
	代表者名												
	事業所名 1 (事業所番号)										(            )		
	事業所名 2 (事業所番号)										(            )		
④ 割合 (B÷A×100)										単位：%			
⑤ 80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)										番号			
通所介護	② 通所介護を位置付けた居宅サービス計画数											I	
	③ 紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数											J	
	※地域密着型通所介護の有無 ( 含まれている ・ 含まれていない )												
	紹介率最高法人の名称												
	住所												
	代表者名												
	事業所名 1 (事業所番号)										(            )		
事業所名 2 (事業所番号)										(            )			
④ 割合 (J÷I×100)										単位：%			
⑤ 80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)										番号			
福祉用具貸与	② 福祉用具貸与を位置付けた居宅サービス計画数											S	
	③ 紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数											T	
	紹介率最高法人の名称												
	住所												
	代表者名												
	事業所名 1 (事業所番号)										(            )		
	事業所名 2 (事業所番号)										(            )		
④ 割合 (T÷S×100)										単位：%			
⑤ 80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)										番号			

地域密着型通所介護	②地域密着型通所介護を位置付けた居宅サービス計画数								Y			
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数								Z			
	紹介率最高法人の名称											
	住所											
	代表者名											
	事業所名 1 (事業所番号)							( )				
	事業所名 2 (事業所番号)							( )				
	④割合 (Z÷Y×100)								単位：%			
	⑤80%を超えている場合の理由(「正当な理由」の判断基準に基づき、該当番号を記入すること)									番号		