

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

大山崎町長

※記入例

塗りつぶし部分を記入してください。

令和〇年×月△△日

所在地	大山崎町円明寺夏目3番地
開設者	株式会社 ○○○
代表者	代表取締役 大山崎 太郎

年度:記載  
前期・後期:プルダウンから選択

令和〇年度 前期 について特定事業所集中減算に該当する届出書(令和〇年度)を提出し、  
次のとおり届け出ます。

居宅介護支援事業所の名称	居宅介護支援事業所 ○○○		介護保険事業所番号		26*****	
所在地	(〒 617-0853 ) 大山崎町円明寺夏目3番地					
管理者氏名	大山崎 太郎		担当者氏名		大山崎 太郎	
連絡先	電話番号	075-***-****	FAX番号	075-***-****		
紹介率80%を超える法人の有無	有	※「無」の場合、以降の項目の記載は不要				
判定期間における居宅サービス計画総数	3月・9月	4月・10月	5月・11月	6月・12月	7月・1月	8月・2月 合計
	23	25	24	25	22	19 138
サービス種類	訪問介護		通所介護		福祉用具貸与 地域密着型通所介護	
			地域密着型通所介護を含む			
各サービスを位置づけた計画数(A)	54	93	64			
うち紹介率最高法人の計画数(B)	44	83	41			
紹介率最高法人が占める割合(B)/(A)	81.5%	89.3%	64.1%			
80%を超える場合、正当な理由	③	①				
紹介率最高法人						
名称	株式会社 ××	社会福祉法人 □□	有限会社 △△			
所在地	大山崎町円明寺××	大山崎町下植野□□	長岡京市天神△△			
代表者の職・氏名	□□ 一郎	□□ 次郎	△△ 三郎			
事業所名	①訪問介護 ××	①デイサービス□□A	①福祉用具△△		①	
	②	②デイサービス□□B	②		②	
	③	③	③		③	

プルダウンから「有」か「無」を選択。  
→「有」なら以降の項目を入力

プルダウンから、地域密着型通所介護を「含む」か「含まない」かを選択。  
「含む」場合は、「地域密着型通所介護」欄は入力不要

割合は自動計算

80%以下の場合、入力不要

紹介率が80%を超える場合、別紙「理由一覧」を確認し、番号をプルダウンから選択

紹介率最高法人の運営する事業所のみ記載。

※「紹介率80%を超える正当な理由」欄については、別紙「理由番号」から選択してください。

- (注意事項)
- ① 80%を超えるサービス種類について、居宅介護支援事業所ごとに作成してください。
  - ② 80%を超えない場合も、計算結果のわかるもの(様式任意)を5年間保存してください。
  - ③ 虚偽の報告を行った場合は、「指定の取消し」等を含む行政処分を行うことがあります。