

# 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

杉並区長 あて

事業者  
所在地  
名称  
代表者氏名

居宅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											<b>区審査欄</b>	
事業所名															
指定年月日					年				月				日		
休止・廃止年月日 <small>※休止・廃止した場合のみ記入</small>					年				月				日		
事業所住所															
事業所が所在する日常生活圏域名		(杉並区)													
担当者名・電話番号															
判定期間			年度	( 前期・後期 )		前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計		
				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) <span style="float: right;">単位：%</span>												番号			
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		
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) <span style="float: right;">単位：%</span>												番号			
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		
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) <span style="float: right;">単位：%</span>												番号			
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		

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			