

居宅介護支援における特定事業所集中減算

(正当な理由があり、その件数を除外して再計算する場合)

必ず記載例を
確認してください。

サービス種類を記入してください。
通所介護等で、様式1で合算している場合は、「通所介護(合算)」と記入してください。

事業所名		〇〇〇ケアプランセンター							
判定期間	令和〇年度(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	
宅サービス計画の総数		34	34	35	34	34	34	205	
該当するサービスの種類を記入									
②当該サービスを位置付けた居宅サービス計画数		30	30	30	30	30	30	180	A
③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数		25	25	25	25	25	25	150	B
紹介率最高法人の名称		AAAAAAAAAAAAAAAA							
住所		BBBBBBBBBBBBBBBB							
代表者名		CCCCCCCCCCCCCCCC							
事業所名1		DDDDDDDDDDDDDDDD							
事業所名2									
★正当な理由のものを除いた居宅サービス件数		22	22	22	22	22	22	132	C
④再計算をした割合 (C÷A×100)								単位 : %	73.3

↓ 該当するサービスの種類を記入									
②当該サービス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									
事業所名2									
★正当な理由のものを除いた居宅サービス件数									C
④再計算をした割合 (C÷A×100)								単位 : %	

↓ 該当するサービスの種類を記入									
②当該サービス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									
事業所名2									
★正当な理由のものを除いた居宅サービス件数									C
④再計算をした割合 (C÷A×100)								単位 : %	