

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3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 : %	