

様式2

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)

事業所名									
判定期間 令和 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									

↓	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 : %	

↓	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 : %	

様式2

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4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)									73.3	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 : %

↓ 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 : %