

【届出書の作成にあたっての留意事項】

- (1) 「前期」とは、3月1日から8月末日まで、「後期」とは、9月1日から2月末日までになります。
- (2) いずれかのサービスの割合が80%を超えているときは、この書類を青梅市に提出しなければなりません。
- (3) 提出期限(前期は9月15日、後期は3月15日)までに提出してください。
- (4) この書類はすべての居宅介護支援事業所が作成し、2年間保存しなければなりません。
- (5) 紹介率最高法人の事業所が3つ以上ある場合は、別紙に記入してください。
- (6) 事業所ごとに作成してください。法人単位ではありません。
- (7) ⑤に記載された理由が正当な理由に該当するかどうかは、青梅市が適正に判断します。

※ 太枠内の網掛けされている箇所にご記入ください。

※ 届出書の内容について、実地調査等させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

※ 特定事業所集中減算の適用の有無が変更になる場合は、この届出書と一緒に「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」を必ず提出してください。

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

年 月 日

青梅市長 殿

開設（事業）者

所在地

名称

代表者職・氏名

居宅介護支援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										審査欄		
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		(区・市・町・村)													
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)												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			
通所介護 (地域密着型通所介護を含む)	②通所介護を位置付けた居宅サービス計画数													C	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数													D	
	※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 (D÷C×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			
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													E	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数													F	
	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 (F÷E×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			

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

記入例

 令和 **2** 年 **9** 月 **10** 日

青梅市長 殿

 開設(事業)者
 所在地 **東京都青梅市青梅1-1-1**
 名称 **株式会社青梅ケアプラン**
 代表者職・氏名 **代表取締役 青梅 一郎**

居宅介護支援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。

審査欄	

事業所番号	1 3 7 0 0 0 0 0 0 0
事業所名	ケアプラン青梅
指定年月日	平成 31 年 4 月 1 日
休止・廃止年月日 ※休止・廃止した場合のみ記入	年 月 日
事業所住所	東京都青梅市青梅1-1-1
事業所が所在する日常生活圏域名	(青梅 区・市・町・村) 第一地区
担当者名・電話番号	青梅一郎・0428-22-1111

判定期間	令和 2 年度	((前期)・後期))		前期	3月	4月	5月	6月	7月	8月	計									
		前期	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												45	48	49	51	47	39	279		
訪問介護	②訪問介護を位置付けた居宅サービス計画数											34	36	38	34	34	23	199	A	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数											27	28	35	33	25	12	160	B	
	紹介率最高法人の名称											株式会社青梅ケアプラン								
	住所											青梅市青梅1-1-1								
	代表者名											青梅 一郎								
	事業所名1 (事業所番号)											ホームヘルプ青梅			(1370000000)					
	事業所名2 (事業所番号)											ヘルパーステーション青梅			(1370000001)					
	④割合 (B÷A×100)											単位：%						80.5%		
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 5			
通所介護 (地域密着型通所介護を含む)	②通所介護を位置付けた居宅サービス計画数											33	32	31	29	30	32	187	C	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数											31	29	28	27	27	27	169	D	
	※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)											(含まれていない)								
	紹介率最高法人の名称											株式会社デイサービス青梅								
	住所											青梅市青梅〇-〇-〇								
	代表者名											青梅 次郎								
	事業所名1 (事業所番号)											デイサービス青梅			(1370000005)					
	事業所名2 (事業所番号)																			
④割合 (D÷C×100)											単位：%						90.4%			
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 5			
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											21	22	24	21	21	20	129	E	
	③紹介率最高法人を位置付けた居宅サービス計画数											14	15	15	15	15	14	88	F	
	紹介率最高法人の名称											有限会社福祉用具青梅								
	住所											青梅市青梅〇-〇-〇								
	代表者名											青梅 三郎								
	事業所名1 (事業所番号)											福祉用具青梅			(1370000007)					
	事業所名2 (事業所番号)																			
	④割合 (F÷E×100)											単位：%						68.3%		
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			

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 別紙

紹介率最高法人の事業所が3つ以上ある場合はこの別紙に記入してください。

事業所番号	1	3							
事業所名									
事業所住所									
担当者名・電話番号									

判定期間		年度	(前期・後期)	※ 該当する期間に○をつけてください。
------	--	----	-----------	---------------------

	③紹介率最高法人の名称			
	住所			
	代表者名			
	事業所名 3 (事業所番号)		()
	事業所名 4 (事業所番号)		()
	事業所名 5 (事業所番号)		()
	事業所名 6 (事業所番号)		()
	事業所名 7 (事業所番号)		()
	事業所名 8 (事業所番号)		()
	事業所名 9 (事業所番号)		()
	事業所名 10 (事業所番号)		()
	事業所名 11 (事業所番号)		()
	事業所名 12 (事業所番号)		()
	③紹介率最高法人の名称			
	住所			
	代表者名			
	事業所名 3 (事業所番号)		()
	事業所名 4 (事業所番号)		()
	事業所名 5 (事業所番号)		()
	事業所名 6 (事業所番号)		()
	事業所名 7 (事業所番号)		()
	事業所名 8 (事業所番号)		()
	事業所名 9 (事業所番号)		()
	事業所名 10 (事業所番号)		()
	事業所名 11 (事業所番号)		()
	事業所名 12 (事業所番号)		()
	③紹介率最高法人の名称			
	住所			
	代表者名			
	事業所名 3 (事業所番号)		()
	事業所名 4 (事業所番号)		()
	事業所名 5 (事業所番号)		()
	事業所名 6 (事業所番号)		()
	事業所名 7 (事業所番号)		()
	事業所名 8 (事業所番号)		()
	事業所名 9 (事業所番号)		()
	事業所名 10 (事業所番号)		()
	事業所名 11 (事業所番号)		()
	事業所名 12 (事業所番号)		()

