

(別紙10-3)特定事業所集中減算判定票

記入例

法人名・代表者職名・氏名	株式会社 まるマル 代表取締役 介護 一郎	法人代表者印
事業所名	まるマル居宅介護支援事業所	事業所番号 2874123456
判定期間	平成30年 4月 1日 ~ 平成30年 8月31日	
判定期間において給付実績のある居宅サービス計画の総数	280 件	
特定事業所集中減算の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	

訪問介護	訪問介護に係る紹介率最高法人	名称	株式会社 さんかく		
		住所	姫路市.....		
		事業所	事業所番号	名称	
			2874.....ヘルパーステーションさんかく		
	2874.....ヘルパーステーションしかく				
				集計表により算定された数をそれぞれ記入します。	
	訪問介護に係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数 A		220 件		
	訪問介護を位置付けた計画数 B		263 件		
	訪問介護における紹介率最高法人の占める割合 A÷B		84 %		
	判定(80%超過)		80%超過・80%以下		
80%を超えている場合、超えていることについての正当な理由の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無			
正当な理由の要旨(詳細は別紙(書式任意)で報告すること)		(80%を超えていることについて、正当な理由が“有”の場合に記載)			

通所介護	通所介護に係る紹介率最高法人	名称	株式会社 ろっかく		
		住所	姫路市.....		
		事業所	事業所番号	名称	
			2874.....通所介護サービスしかく		
	通所介護に係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数 A		62 件		
	通所介護を位置付けた計画数 B		115 件		
	通所介護における紹介率最高法人の占める割合 A÷B		54 %		
	判定(80%超過)		80%超過・80%以下		
	80%を超えている場合、超えていることについての正当な理由の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
正当な理由の要旨(詳細は別紙(書式任意)で報告すること)					

福祉用具貸与	福祉用具貸与に係る紹介率最高法人	名称	株式会社 ななかくレンタルサービス		
		住所	姫路市.....		
		事業所	事業所番号	名称	
			2874.....福祉用具レンタルさんかく		
	2874.....福祉用具貸与しかく				
	福祉用具貸与に係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数 A		52 件		
	福祉用具貸与を位置付けた計画数 B		85 件		
	福祉用具貸与における紹介率最高法人の占める割合 A÷B		62 %		
	判定(80%超過)		80%超過・80%以下		
80%を超えている場合、超えていることについての正当な理由の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無			
正当な理由の要旨(詳細は別紙(書式任意)で報告すること)					

地域密着型通所介護	地域密着型通所介護に係る紹介率最高法人	名称	株式会社 さんかく		
		住所	姫路市.....		
		事業所	事業所番号	名称	
			2874.....	さんかくデイサービス	
	2874.....		しかくデイサービスセンター		
	地域密着型通所介護に係る紹介率最高法人の居宅サービス計画数 A		10 件		
	地域密着型通所介護を位置付けた計画数 B		20 件		
	地域密着型通所介護における紹介率最高法人の占める割合 A÷B		50 %		
	判定(80%超過)		80%超過 ・ (80%以下)		
	80%を超えている場合、超えていることについての正当な理由の有無		有 ・ (無)		
正当な理由の要旨(詳細は別紙(書式任意)で報告すること)					

- ※ 算定の結果80%を超えた場合は、正当な理由の有無に関わらず、必ずこの書類(判定票及び集計票)を判定期間終了月の翌月15日までに提出すること。(80%を超えなかった場合は事業所において5年間保存すること)
- ※ サービスごとの特定事業所集中減算集計票を併せて提出すること。
- ※ 居宅サービス計画数は給付実績のあるもののみを計上し、計画作成しても実績のないものは除くこと。
- ※ 各月ごとに作成される居宅サービス計画数を計画数1件の単位として計算すること。
- ※ 紹介率最高法人の占める割合 A÷Bは、小数点以下を切り上げて記載すること。

